



MITGLIEDSANTRAG - Üye kayıt formu

Antragsteller/in:	Ehepartner/in:
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geb. am: _____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geb. am _____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Telefon: _____ Mobil: _____	Telefon _____ Mobil: _____
E-Mail: _____	E-Mail _____
<input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> nicht berufst. <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> nicht berufst. <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student
Ich möchte folgender Gruppe beitreten (Mehrfachauswahl möglich):	Ich möchte folgender Gruppe beitreten (Mehrfachauswahl möglich):
<input type="checkbox"/> Frauengruppe <input type="checkbox"/> Elterngruppe	<input type="checkbox"/> Frauengruppe <input type="checkbox"/> Elterngruppe
<input type="checkbox"/> Seniorengruppe <input type="checkbox"/> Jugendgruppe	<input type="checkbox"/> Seniorengruppe <input type="checkbox"/> Jugendgruppe
Mitglied im Gemeinderegister: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mitglied im Gemeinderegister: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

PLZ: _____ Stadt: _____ Straße: _____ Nr.: _____

Familienmitgliedschaft: (Kinder unter 18 Jahren, wohnhaft im gleichen Haushalt wie die Eltern, erwerben automatisch die Familienmitgliedschaft. Folgende Kinder gehören zur Familie.)

Name, Vorname	Geb. am	Geschlecht		Beruf				
		männlich	weiblich	Schüler	Student	berufstätig	Nicht berufstätig	Beruf
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mir ist bekannt, Stimm-, Rede-, Anwesenheits- und Wahlberechtigt in der Mitgliederversammlung alle ordentlichen Mitglieder der Gemeinde sind, die am Wahltag das 18. Lebensjahr vollendet haben, im Gemeinderegister eingetragen, seit mindestens 12 Monaten Mitglied der Gemeinde und mit der Entrichtung der Mitgliedsbeiträge nicht im Rückstand sind. Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich meine Mitgliedschaften bei den nachfolgenden Dachverbänden an und erkenne weiter durch meinen Beitritt die Satzungen und Ordnungen der Dachverbände als verbindlich an.

Cemiyet genel kurulunda; genel kurul tarihinde 18 yaşını doldurmuş, Cemaat Kütüğü'ne kayıt olmuş, en az 12 aydır üye olan ve aidat borcu bulunmayan her asil üyenin, seçme, konuşma, bulunma ve seçilme hakkının olduğunu kabul ediyorum. Cemiyete üye olmakla, aynı zamanda aşağıda adları geçen çatı kuruluşlara da üye olduğumu ve böylelikle çatı kuruluşların tüzük ve yönetmeliklerini de kabul ettiğimi beyan ederim.



Türkisch Islamische Gemeinde zu Bietigheim-Bissingen e.V.

Yunus Emre Moschee

Meine Mitgliedschaftsrechte beim Bundesverband Türkisch Islamische Union der Anstalt für Religion e.V. (DITIB), Subbelrather Str. 17, 50823 Köln nehme ich über den Vorsitzenden des Landesverbandes wahr.
Federal Birliđindeki (DITIB Almanya Diyanet İşleri Türk İslam Birliđi, Subbelrather Str. 17, 50823 Köln) üyelik haklarımı Eyalet Birliđi yönetim kurulu üyeleri aracılıđıyla kullanmaktayım.

Meine Mitgliedschaftsrechte beim Landesverband DITIB Landesverband Stuttgart e.V. nehme ich über den oder die Delegierten der Gemeinden wahr.
Eyalet Birliđindeki (DITIB Stuttgart Eyalet Birliđi) üyelik haklarımı cemiyet veya cemiyet delegeleri aracılıđıyla kullanmaktayım.

Mir ist der Inhalt der Beitragsordnung bekannt. Ich erkläre mich zur Zahlung eines regelmäßigen Beitrages bereit.

Aidat Yönetmeliđi'nin içeriđini bilmekteyim. Aidatlarımı düzenli olarak ödeyeceđimi taahhüt ederim.

Die Mitgliedsbeitragshöhe lautet mind. 10,- € pro Monat. Ich werde den folgenden Beitrag überweisen.
Asgari üyelik ücreti ayda 10,- € dur. Aşağıdaki miktarı ödeyeceđimi taahhüt ederim.

Mitgliedsbeitrag / Üyelik Aidatı miktarı: _____ €

Bankverbindung des Vereins/ Derneđin banka bilgileri:

Bank: Volksbank Ludwigsburg IBAN: DE14604901500847360008 BIC: GENODES1LBG

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den Türkisch Islamische Gemeinde zu Bietigheim-Bissingen e.V. Zahlungen vom unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Türkisch Islamische Gemeinde zu Bietigheim-Bissingen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Erklärung gilt zugleich als Ermächtigung für das SEPA-Lastschriftverfahren.

Üyelik aidatının aşağıdaki banka hesabımdan otomatik ödeme talimatıyla çekilmesini kabul ediyorum.

Kontoinhaber _____ Bank _____

Kontonummer _____ BLZ _____

IBAN _____ BIC _____

Abbuchung:

Monatlich am 01. 15. Halbjährlich am 01.01./01.07. Jährlich am 01.01.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Unterschrift Ehepartner/-in

Unterschrift Kontoinhaber
(falls abweichend vom Antragsteller)

Name des gesetzlichen Vertreters
(bei Minderjährigen)