

Troisdorf ve Cevresi Aleviler Birliği
Alevitische Gemeinde Troisdorf und Umgebung e.V.

Aufnahmeantrag / Üyelik Müracati



Name / Soyadi	
Vorname / Adi	
Geburtsdatum / Doğum Tarihi	
Beruf / Mesleği	
Vorname des Ehegatten / Eşinin Adı	
Geburtsdatum / Doğum Tarihi	
Beruf / Mesleği	
Anschrift / Adresi	
Telefonnummer und E-Mail	

In Kenntnis der Satzung beantrage ich gemäß § 5 Absatz 2 die Aufnahme in die Alevitische Gemeinde Troisdorf und Umgebung e.V. als Mitglied.

Ich billige die Satzung und unterstütze die Ziele des Vereins.

Mitgliedsbeitrag (monatlich) :

Schüler	Student	Alleinstehend	Eheleute
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2,- €	5,- €	10,- €	15,- €

Einzugsermächtigung :

Ich erteile der Alevitischen Gemeinde Troisdorf und Umgebung e.V. (bis auf Widerruf) die Ermächtigung zum Einzug meines monatlichen Mitgliedbeitrages.

Konto-Nr.	:	
BLZ	:	
Geldinstitut	:	

Datum / Unterschrift