Alevitisches Kulturzentrum Troisdorf und Umgebung e.V.
Troisdorf ve Çevresi Alevi Kültür Merkezi

Beitrittserklärung / Üye Kayıt Formu

Mitgliedsnummer, Üyelik Numarası:	
Name:	Name des Ehegatten:
Vorname:	Vorname des Ehegatten:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Beruf:	Beruf:
Straße, Haus Nr.	Straße, Haus Nr.
PLZ - Wohnort:	PLZ - Wohnort:
Handy:	Handy:
Festnetz:	Festnetz:
Email:	Email:

Name des Kindes	Geburtsdatum	Alevitische Religionsunterricht	Schule	Klasse
		☐ Ja ☐ Nein		
		☐ Ja ☐ Nein		
		☐ Ja ☐ Nein		

Mitgliedsbeitrag (bitte zutreffendes ankreuzen)

Schüler/Student	Alleinstehend	Familie	Halbjährlich	Jährlich
☐ 5 €	☐ 10 €	☐ 15 €	☐	☐

Datenschutzinformationen

Die beigefügten Informationspflichten (das Dokument "Datenschutzinformationen"; ebenfalls zu finden unter www.akm-troisdorf.de/dsgvo) gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ekteki "Datenschutzinformationen" yazısını (aynı yazıyı www.akm-troisdorf.de/dsgvo sitesinde okuyabilirsiniz) okudum ve kabul ediyorum.

Ich/Wir möchte/n Mitglied bei der Alevitisches Kulturzentrum Troisdorf und Umgebung e.V. werden.
Durch meine/unsere Mitgliedschaft erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins an.

SEPA - Lastschriftmandat

IBAN:

D	E																				

Bei der Bank:

Ich/Wir ermächtigen hiermit die Alevitische Gemeinde und Kulturzentrum Troisdorf und Umgebung e.V. widerruflich die satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Bankkonto abzubuchen.

Name, Vorname - Unterschrift Mitglied:	
Name, Vorname - Unterschrift Ehegatten:	
Datum:	
Bestätigung AKZ Troisdorf 1. Vorsitzender	

Alevitisches Kulturzentrum Troisdorf und Umgebung e.V
Troisdorf ve Çevresi Alevi Kültür Merkezi
Roncallistr. 20 • 53840 Troisdorf

Web: www.akm-troisdorf.de
E-mail: mail@akm-troisdorf.de
Tel.: 02241 - 84 54 299

BANKVERBINDUNG:
VR-Bank Rhein-Sieg eG
IBAN: DE31370695201309302016
BIC: GEODED1RST

Eingetragen beim Amtsgericht Siegburg
Registergericht-Nr.: VR 2544
Finanzamt Siegburg
St.-Nr.: 220 / 5934 / 0392