



ÜYELİK BAŞVURUSU – MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

GUSTAVSBURG ALEVİ KÜLTÜR MERKEZİ ve CEMEVI e.V.

Lange Streng 12, 65462 Ginsheim-Gustavsburg

Tel.: 06134 -54197 Mobil: 0157-87011262 Fax: 06142-757653



Adı, Soyadı Name, Vorname	_____
Adres Adresse	_____
Doğum tarihi ve yeri Geburtsdatum und -ort	_____
Mobil Tel. numarası Handynummer	_____
E-Posta adresi E-Mail	_____
Vatandaşlık Staatsangehörigkeit	_____

Üyelik şeklini seçiniz.
Wählen Sie die zutreffende Mitgliedschaftsform aus.

Tek kişi: **15,00€**
Einzelperson

İki kişi (Aile): **20,00€**
Familie

Öğrenci: **5,00€**
Schüler(-in)/Student(-in)/Azubi

Emekli tek kişi: **10,00€**
Rentner(-in)

Emekli Aile (2 kişi): **15,00€**
Rentnerfamilie

Banka talimatı / Einzugsermächtigung:

Gustavsburg Alevi Kültür Merkezi ve Cemevine her ayın başında üye aidatımı aşağıdaki banka hesabımdan çekme yetkisi veriyorum. Hiermit ermächtige ich die Alevitische Gemeinde Gustavsburg e.V., den Mitgliedsbeitrag zum Monatsbeginn zu Lasten meines angegebenen Bankkontos einzuziehen.

IBAN	_____
BIC	_____
Kontoinhaber	_____
Bank	_____

Gustavsburg Alevi Kültür Merkezi ve Cemevi'nin tüzüğünde belirtilen amaçlarına, ilkelerine ve bina kurallarına uyumlu davranacağımı belirtir, derneğin üyeliğine kabul edilmemi rica ederim.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein der Alevitischen Gemeinde Gustavsburg unter Anerkennung der aktuellen Satzung und Hausordnung.

Tarih ve imza / Datum und Unterschrift _____

Üyeliği tavsiye eden kişi / Die Mitgliedschaft wurde empfohlen von: _____

Üyelik Başvuru Formunuz Yönetim Kurulu tarafından incelendikten sonra Üyeliğiniz hakkında karar verilip size yazılı olarak bildirilecektir. Ihr Antrag wird vom Vorstand überprüft und über ihre Mitgliedschaft entschieden. Dies wird Ihnen schriftlich mitgeteilt.

Üyeliği kabul edildi Üyeliği kabul edilmedi Tarih ve imza _____