

Karlsruhe Alevi Kltr Merkezi / Cemevi

Alevitische Gemeinde Karlsruhe e.V.

Hertzstrae 6B, 76287 Rheinstetten / Mobil: +49 170 55 86 030



yelik bavurusu / Beitrittserklärung

Soyadı / Nachname:	
Adı / Vorname:	
Doęum tarihi ve yeri / Geburtsdatum und -ort:	
Adresi / Adresse:	
Meslegi / Beruf:	
Telefon:	
İleti / E-Mail:	

yelik eidi / **Mitgliedsart:**

- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> ęrenci (Schler und Studenten unter 27 Jahren) | 10,00€/Aylık |
| <input type="checkbox"/> İi / Tek Kii / Bekar (Arbeiter/in ; eine Person ; Single) | 15,00€/Aylık |
| <input type="checkbox"/> Emekli veya İsiz (Rentner oder Arbeitslos) | 15,00€/Aylık |
| <input type="checkbox"/> Aile (Familie Vater, Mutter und Kinder unter 18 Jahren) | 25,00€/Aylık |

Ailemi kapsayan kiiler / **Familienangehrige**

(Ltfen İsim ve Doęum tarihi yazınız / **Bitte Namen und Geburtsdaten eintragen**)

_____	_____
_____	_____

deme ŗekli / **Zahlungsart des Beitrags**

- Banka / **Bankberweisung**
- Aylık / **monatlich**
- Yıllık / **jährlich**

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

Kontonummer / IBAN: _____

BLZ / BIC: _____

Bankinstitut: _____

yelik aidatımın banka yolu ile ekilmesini kabul ediyorum. *Hiermit ermächtige ich die Alevitische Gemeinde Karlsruhe e.V., meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.*

Ayrıca Tzę kabul ettięimi buradan beyan ederim. *Auerdem erkenne ich die Satzung in der jeweils gltigen Fassung an. Die Satzung kann ich jederzeit einsehen oder sie wird mir auf Wunsch zugesandt.*

Tarih, Imza / **Datum, Unterschrift** _____