



Antragsteller/-in

Vorname İsim	
Name Soyisim	
Geburtsdatum Doğum tarihi	
Telefon Telefon	
Mobil Cep	
E-Mail E-Posta	
Geschlecht Cinsiyet	☐ Männlich Erkek ☐ Weiblich Kadın
Familienstand Medeni hali	
Beruf Meslek	

Ich möchte folgender(n) WhatsApp-Gruppe(n) beitreten (Mehrfachauswahl möglich):
Aşağıdaki WhatsApp grubuna/gruplarına katılmak istiyorum (birden fazla seçim mümkün):

☐ Moschee Camii Cemaat	☐ Frauen Kadınlar	☐ Eltern Veliler	☐ Jugend Gençlik
--	---	--	--

Ehepartner/-in

Vorname İsim	
Name Soyisim	
Geburtsdatum Doğum tarihi	
Telefon Telefon	
Mobil Cep	
E-Mail E-Posta	
Geschlecht Cinsiyet	☐ Männlich Erkek ☐ Weiblich Kadın
Familienstand Medeni hali	
Beruf Meslek	

Ich möchte folgender(n) WhatsApp-Gruppe(n) beitreten (Mehrfachauswahl möglich):
Aşağıdaki WhatsApp grubuna/gruplarına katılmak istiyorum (birden fazla seçim mümkün):

☐ Moschee Camii Cemaat	☐ Frauen Kadınlar	☐ Eltern Veliler	☐ Jugend Gençlik
--	---	--	--

Kinder

1.	Vorname, Name İsim, Soyisim	Geburtsdatum Doğum tarihi	Geschlecht Cinsiyet	☐ Männlich Erkek ☐ Weiblich Kadın
2.	Vorname, Name İsim, Soyisim	Geburtsdatum Doğum tarihi	Geschlecht Cinsiyet	☐ Männlich Erkek ☐ Weiblich Kadın
3.	Vorname, Name İsim, Soyisim	Geburtsdatum Doğum tarihi	Geschlecht Cinsiyet	☐ Männlich Erkek ☐ Weiblich Kadın

Anschrift

Straße Nr. Sokak Ev No	
PLZ Postakodu	Ort Şehir
Land Ülke	

Mitgliedschaft

Beitrag Aidat	☐ 10€ ☐ 15€ ☐ 20€ ☐	€
Zahlungsintervall Ödeme aralığı	☐ monatlich Aylık ☐ jährlich Yıllık	
Zahlungsart Ödeme yöntemi	☐ Barzahlung Nakit ödeme ☐ Dauerauftrag Düzenli havale ☐ Lastschrift Otomatik ödeme	

Einverständniserklärung

Deutsch

Mir ist bekannt, dass in der Mitgliederversammlung stimm-, rede-, anwesenheits- und wahlberechtigt 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. Türkisch-Islamische Union der Anstalt für Religion (DITIB) Köln e. V., Venloer Straße 160, 50823 Köln (Meine Mitgliedschaftsrechte beim Bundesverband nehme ich über den Vorsitzenden des Landesverbandes wahr). Islamische Religionsgemeinschaft DITIB - Hessen e. V., Münchener Str. 21, 60329 Frankfurt am Main (Meine Mitgliedschaftsrechte beim Landesverband nehme ich über den oder die Delegierten der Gemeinden wahr). Mir ist der Inhalt der Beitragsordnung bekannt. Ich erkläre mich zur Zahlung eines regelmäßigen Beitrages sowie von Umlagen und Gebühren, die in einer von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsordnung bestimmt sind, bereit.

Türkçe

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 kuruluşlarının tüzük ve yönetmeliklerini de kabul ettiğimi beyan ederim. Türkisch-Islamische Union der Anstalt für Religion (DITIB) Köln e. V., Venloer Straße 160, 50823 Köln (Federal Birlik'teki üyelik haklarımı Eyalet Birliği yönetim kurulu üyeleri aracılığıyla kullanmaktayım). Islamische Religionsgemeinschaft DITIB - Hessen e. V., Münchener Str. 21, 60329 Frankfurt am Main (Eyalet Birliğindeki üyelik haklarımı cemiyet veya cemiyet delegeleri aracılığıyla kullanmaktayım). Aidat Yönetmeliği'nin içeriğini bilmekteyim. Aidatlanımı ve ayrıca genel kurul tarafından miktarları belirlenerek aidat yönetmeliğine kaydedilen üyelik ücretleri ve masraf harçlarının düzenli olarak ödeyeceğimi taahhüt ederim.

Kontodaten

Vorname, Name	
IBAN	
BIC	

Ich ermächtige den Verein **DITIB - Türkisch Islamische Gemeinde zu Darmstadt e. V.** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise mein Kreditinstitut an, die vom Verein **DITIB - Türkisch Islamische Gemeinde zu Darmstadt e. V.** auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00001234577

SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz:

Ort und Datum Unterschrift Kontoinhaber

Ort und Datum Unterschrift Antragsteller

Antrag angenommen durch den Vorstand am:

Gemeindevorsitzender Başkan	Vorstandsmitglied Y. Kurulu Üyesi
--------------------------------	--------------------------------------