

Al Der
ALAMETTIN KASABASI Sosyal Dayanışma Derneği
ALAMETTIN KASABASI Solidaritätsverein e.V.



Üyelik Formu / Antrag auf Mitgliedschaft

ÜYE BILGILERI / Persönliche Daten

Üye Numarasi / Mitgliedsnummer (wird vom Verein ausgefüllt)

Soyadi/Name	
Adi/Vorname	
Dog.Tar./Geb.Dat.	
Dog.Yeri/Geb.Ort	
Tel.Nr	
Cep Nr./Handy	
Adresi/Adresse	

Cenaze Fonu Üyeligini Kabul Ediyorum: JA / EVET NEIN / HAYIR
Ich stimme den Bestattung Fonds-Mitgliedschaft.

Aile Fertleri: (Esi ve 18 Yas Altı Çocuklar)/ Familienangehörige (Ehepartner und Kinder unter 18 Jahren)

Adi-Soyadi/Vor-Nachname	Dog.Tar. Geb.Dat.	Dog.Yeri/Geb.Ort	Cinsiyeti/Geschl.	Yakınlığı/Verwandtschaftsgrad

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Alamettin Kasabasi Solidaritätsverein e.V.
Alamettin Kasabasi Sosyal Dayanisma Dernegi (Al-Der), widerruflich die von mir zu entrichtenden
Zahlungen in Höhe von _____,-€ Jährlich

Zu lasten meines Kontos.

Erstmalige Buchung am:

Konto Nr.		BLZ	
Kreditinstitut:		Kontoinhaber:	

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

Yönetim Kurulundan Üyelige kabulü:

Vereinsregister
Amtsgericht Göppingen
Hauptsitz
Göppingen

Bankverbindung
Kreissparkasse Göppingen
Konto 15545093
BLZ 610500 00

Postanschrift
Schmiedefelder str.44
73066 UHINGEN