



DITIB-Türkisch Islamische Gemeinde zu Erlangen e.V.

Grund.Jahr.:1981, Amtsgericht:Fürth, VR-20643, FA.:Erlangen, St.Nr.:216-107-70425

## MITGLIEDSANTRAG (ÜYELİK MÜRACAAT FORMU)

<b>Antragsteller/-in:</b>  <b>Name, Vorname</b> _____ <b>Geboren am:</b> _____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <b>Telefon:</b> _____ <b>Mobil:</b> _____ <b>E-Mail:</b> _____  <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student  Ich möchte folgender Gruppe beitreten (Mehrfachauswahl möglich):  <input type="checkbox"/> Frauengruppe <input type="checkbox"/> Elterngruppe <input type="checkbox"/> Seniorengruppe <input type="checkbox"/> <b>Jugendgruppe</b>  <b>Mitglied im Gemeinderegister:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Ehepartner:</b>  <b>Name, Vorname</b> _____ <b>Geboren am:</b> _____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <b>Telefon:</b> _____ <b>Mobil:</b> _____ <b>E-Mail:</b> _____  <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> nicht berufstätig. <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student  Ich möchte folgender Gruppe beitreten (Mehrfachauswahl möglich):  <input type="checkbox"/> Frauengruppe <input type="checkbox"/> Elterngruppe <input type="checkbox"/> Seniorengruppe <input type="checkbox"/> Jugendgruppe  <b>Mitglied im Gemeinderegister:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Monatsbeitrag: <u>mindestens</u> 10,- € (normaler Mitgliedsbeitrag) bzw. 5 € (ermäßigter Mitgliedsbeitrag gem. Beitragsordnung)</b>	

**Beitrag:** \_\_\_\_\_

**Beitrag:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_  
**Straße, Hausnummer**

\_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort**

**Familienmitgliedschaft:** (Folgende Kinder gehören zur Familie. Kinder im Alter von 14 bis 18 Jahren, wohnhaft im gleichen Haushalt wie die Eltern, erwerben automatisch die Familienmitgliedschaft)

**1. Kind:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

**Geb. am:** \_\_\_\_\_  männlich  weiblich  
 berufstätig  nicht berufstätig  Schüler  Student



**DITIB-Türkisch Islamische Gemeinde zu Erlangen e.V.**

Grund.Jahr.:1981, Amtsgericht:Fürth, VR-20643, FA.:Erlangen, St.Nr.:216-107-70425

2. Kind: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Geb. am: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich  
 berufstätig  nicht berufstätig  Schüler  Student

3. Kind: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Geb. am: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich  
 berufstätig  nicht berufstätig  Schüler  Student

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 e.V. (DITIB), Venloerstr.160, 50823 Köln** (Meine Mitgliedschaftsrechte beim Bundesverband nehme ich über den Vorsitzenden des Landesverbandes wahr).

**DITIB Landesverband Nürnberg e.V.** (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.

-----  
**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein DITIB Türkisch Islamische Gemeinde zu Erlangen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**Vorname und Nachname (Kontoinhaber):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IBAN**

**BIC**

\_\_\_\_\_  
**Datum/Unterschrift Antragsteller/-in** Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kontoinhaber** (falls abweichend vom Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
**Name des gesetzlichen Vertreters** (bei Minderjährigen)

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Ehepartner**