



Alevitische Gemeinde Frankfurt e.V. FRANKFURT ALEVİ KÜLTÜR MERKEZİ – CEMEVI

An der Steinmühle 16 D-65934 Frankfurt am Main
Tel.: (069) 41 91 16 Fax: (069) 66 96 10 44
www.alevi-frankfurt.com Email: info@alevi-frankfurt.com



ÜYELİK DİLEKÇESİ - MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Adı: <i>Vorname/n:</i>	Soyadı: <i>Nachname/n:</i>	Eşinizin Adı: <i>Name d. Ehegatte/in:</i>
Medeni Haliniz: <i>Familienstand:</i>	Doğum Tarihiniz: <i>Geburtsdatum:</i>	Eşinizin Doğum Tarihi: <i>Geburtsdatum d. Ehegatte/in:</i>
Doğum Yeriniz: <i>Geburtsort:</i>	Mesleğiniz: <i>Beruf:</i>	Eşinizin Mesleği: <i>Beruf d. Ehegatte/in:</i>
Memleketiniz: <i>Ort aus d. Türkei:</i>	Vatandaşlık: <i>Staatsangehörigkeit:</i>	Reşit olmayan aile fertleri (Sayı ve Yaş): <i>Minderjährige Kinder (Anzahl & Alte):</i>
Adres: Sokak, Posta Kodu ve Şehir: <i>Adresse: Straße, Postleitzahl und Stadt:</i>		
Telefonnr.:	Mobiltel.:	E-Mail:

Aidat: İŞARETLEYİNİZ ! <i>Beitrag: Bitte markieren!</i>	Aile (2 kişi) <i>Familie (2 Pers.)</i>	€ 18,00	Tek kişi <i>1 Person</i>	€ 12,00	Emekli / Öğrenci <i>Rentner/in – Student/in</i>	€ 6,00
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Öğrenci yada Emekli iseniz, lütfen bunu gösteren Belgelerin kopyalarını Dilekçeye ekleyiniz. Eğer Öğrencilik yada Emeklilik Statünüz değişir ise, bu durumu bize yazılı ve Belgelerle bildirmeniz gerekmektedir.
Wenn Sie Student/in oder Rentner/in sind, fügen Sie bitte die nötigen Unterlagen als Kopie bei. Wenn ihre Studenten- oder Rentenverhältnisse sich ändern, ist eine Änderungsmitteilung schriftlich und mit nötigen Unterlagen vorzunehmen.

Başka bir Alevi Kültür Merkezine üyemisiniz? <i>Sind Sie in einem anderen Alevitische Kultur Verein Mitglied?</i>	<i>Evet / Ja</i>	<i>Hayır / Nein</i>
--	------------------	---------------------

Evet ise, Dernek Adı & Şehir: <i>Wenn ja, Vereinsname & Ort:</i>

Eskiden herhangi bir başka Derneğe üyemiydiniz? <i>Waren Sie früher in einem anderen Verein Mitglied?</i>	<i>Evet / Ja</i>	<i>Hayır / Nein</i>
--	------------------	---------------------

Evet ise, Dernek Adı & Şehir: <i>Wenn ja, Vereinsname & Ort:</i>

Frankfurt Alevi Kültür Merkezi – Cemevi'nin Tüzüğünde belirtilen Amaçlarına, İlkelerine ve Bina Kurallarına uyumlu davranacağımı belirtir, Derneğiniz Üyeligine kabul edilmemi rica ederim.
Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Alevitische Gemeinde Frankfurt e.V. unter Anerkennung der aktuellen Satzung und Hausordnung.

Tarih ve İmza - *Datum und Unterschrift:* _____, _____

Banka Talimatı / Einzugsermächtigung:

Frankfurt Alevi Kültür Merkezi – Cemevi'ne her Ay Üye aidatımı aşağıdaki Banka Hesabımdan çekme yetkisi veriyorum.

Hiermit ermächtige ich den Alevitische Gemeinde Frankfurt e.V., den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos einzuziehen.

Bank:	Kontonr.:	BLZ:
-------	-----------	------

Tarih ve İmza - *Datum und Unterschrift:* _____, _____

*** Yönetim Kurulu tarafından doldurulacak / von Vorstand auszufüllen ***

Üyelik Başvuru Formunuz Yönetim Kurulu tarafından inceledikten sonra Üyeliliğiniz hakkında karar verilip size yazılı olarak bildirecektir *Ihr Antrag wird vom Vorstand überprüft und über ihre Mitgliedschaft entschieden. Dies wird ihnen schriftlich mitgeteilt.*

Frankfurt Alevi Kültür Merkezi - Cemevi / Alevitische Gemeinde Frankfurt e.V.
Yönetim Kurulu / Vorstand

Üyeliği kabul edildi. Üyeliği kabul edilmedi. Tarih ve YK İmzası _____, _____

Bankverbindung: Frankfurter Sparkasse | Konto: 921627 | BLZ.: 500 502 01