



# Alevitische Kulturverein Kiel und Umgebung e.V.

## Kiel ve Çevresi Alevi Kültür Derneği

### Üye Giriş Formu / BEITRITTSANTRAG

Die Anerkennung der Vereinsatzung wird mit dem Beitritt bestätigt!  
Kiel ve Çevresi Alevi Kültür Derneğinin Tüzüğünü okudum ve benimsediğimi belirterek üyeliğe başvuruyorum

Soyadı, Adı / Name, Vorname: Ehegatte / Eşi	<input type="text"/>
Soyadı, Adı / Name, Vorname	<input type="text"/>
Doğum tarihiniz:	-- <input type="text"/> ---- <input type="text"/>
Anschrift: Strasse, Haus-Nr.:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Adres / Sok., No.:	<input type="text"/>
priv. Telefon / Handy	<input type="text"/> *
Provinz İl / Ülke :	----- <input type="text"/>
E_mail :	<input type="text"/> *
Cinsiyetiniz:	<input type="checkbox"/> Erkek <input type="checkbox"/> Kadın
Öğrenim durumunuz:	<input type="text"/>
İş Durumu Mesleğiniz:	<input type="text"/>
Yer / Ort	Üyelik Başvuru Tarih / Beitrittsdatum: Imza Unterschrift Antragsteller / Ehegatte
<input type="text"/>	
Aşağıdaki tarihte üyeliği kabul edilmiştir / Am unten abgegebenen Tag zum Verein aufgenommen	

Mit Wirkung vom 1.1.  möchte ich Mitglied des Alevitischen Kulturvereins in Kiel und Umgebung e. V. die im Mitgliedsbeitrag eingeschlossene Zeitschrift ALEVILERIN SESİ (11 Exemplare pro Jahr) beziehen.

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Als Kontoinhaber bin ich/sind wir damit einverstanden, dass der für Alevitischen Kulturverein in Kiel und Umgebung e. V.  8.-€  16.-€  24.-€  31.-€ erhobene Betrag zum jeweiligen Fälligkeitstermin von meinem/unserem Konto bei der (Bezeichnung des Geldinstitutes)

, BLZ ,  
Kto.Nr. , abgebucht wird.

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_