



BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedsnummer

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im oben genannten Verein:

Mitgliedsdaten:

Name:.....

Vorname:.....

Straße und Hausnummer:.....

Postleitzahl und Ort:.....

Geburtsdatum:..... / /

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil

E-Mail:.....

Beruf:.....

Eintrittsdatum:..... / / Austrittsdatum:..... / /

Monatliche Beiträge:

Mitgliedsbeitrag:.....

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Bank (Dauerauftrag) Bar

Bei Dauerauftrag bitte die Mitgliedsbeiträge auf das unten genannte Konto überweisen.

Verwendungszweck: Mitgliedsnummer oder Mitgliedsname

Bei Zahlungen in Bar (zutreffendes bitte ankreuzen):

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des islamischen Kulturzentrums Othman Ibn Affan Moschee an. Durch meinen Beitritt entstehen gegenüber dem islamischen Kulturzentrum keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der Othman Ibn Affan Moschee behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

.....
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

