

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in die Islamische Gemeinschaft Korntal-Münchingen e.V.

Alle mit einem * (Stern) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Mitglieds-Nr.: _____

Antragsteller/-in:

Name, Vorname: *

Geboren am: * ☐ männlich ☐ weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon/Mobil: *

E-Mail: *

Ich bin: ☐ berufstätig ☐ nicht berufstätig ☐ Rentner

☐ Schüler ☐ Student ☐ Azubi

Beruf/Studiengang: _____

Sprachen: _____

Ich kann der „IGK e.V.“ helfen besonders bei:

Ehepartner:

Name, Vorname: *

Geboren am: * ☐ männlich ☐ weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon/Mobil: *

E-Mail: *

Ich bin: ☐ berufstätig ☐ nicht berufstätig ☐ Rentner

☐ Schüler ☐ Student ☐ Azubi

Beruf/Studiengang: _____

Sprachen: _____

Ich kann der „IGK e.V.“ helfen besonders bei:

Anschrift:

☐ Für weitere Familienmitglieder bitte Beiblatt ausfüllen

Straße und Hausnummer: *

PLZ: _____ Ort: *

Mitgliedsbeitrag (monatlich)

☐ 10€

☐ 20€

☐ 50€

☐ _____

(Antragsteller/in): mind. 20 € (normaler Mitgliedsbeitrag)

(nicht berufstätig Rentner Schüler Student Azubi): mind. 10 € (ermäßigter Mitgliedsbeitrag)

Ich bezahle den Mitgliedsbeitrag ☐ per Einzugsermächtigung ☐ per Dauerauftrag ☐ bar

Bei Einzugsermächtigung

Einzug immer zum ☐ 01. oder zum ☐ 15. des Monats

Füllen Sie bitte das entsprechende Formular aus

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00002679480

Ich ermächtige die "Islamische Gemeinschaft Korntal-Münchingen e.V." fällige Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des Kontoführung Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

Bankname: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Unterschrift: _____

Bei Dauerauftrag

Islamische Gemeinschaft Korntal-Münchingen e.V. IBAN: DE13 6009 0100 0624 5230 04 BIC: VOBADSSXXX

Verwendungszweck: „Mitgliedsbeitrag IGK, Vor- und Nachname“

Hiermit versichere ich, die Vereinssatzung der IGK e.V. gelesen zu haben und erkläre mich damit einverstanden.

Mit einer Unterschrift willige ich die Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung ein.

Unsere Vereinssatzung sowie die Datenschutzerklärung sind unter www.igk-m.de zu finden.

Ort, Datum: _____

Unterschriften: _____

Mitglied/er

Vereinsvorstand

Beiblatt Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in die Islamische Gemeinschaft Korntal-Münchingen e.V.

Alle mit einem * (Stern) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Weitere Familienmitglieder:

Name, Vorname: * _____
Geboren am: * _____ ☐ männlich ☐ weiblich
Staatsangehörigkeit: _____
Telefon/Mobil: * _____
E-Mail: * _____
Ich bin: ☐ berufstätig ☐ nicht berufstätig ☐ Rentner
☐ Schüler ☐ Student ☐ Azubi
Beruf/Studiengang: _____
Sprachen: _____
Ich kann der „IGK e.V.“ helfen besonders bei: _____

Name, Vorname: * _____
Geboren am: * _____ ☐ männlich ☐ weiblich
Staatsangehörigkeit: _____
Telefon/Mobil: * _____
E-Mail: * _____
Ich bin: ☐ berufstätig ☐ nicht berufstätig ☐ Rentner
☐ Schüler ☐ Student ☐ Azubi
Beruf/Studiengang: _____
Sprachen: _____
Ich kann der „IGK e.V.“ helfen besonders bei: _____

Name, Vorname: * _____
Geboren am: * _____ ☐ männlich ☐ weiblich
Staatsangehörigkeit: _____
Telefon/Mobil: * _____
E-Mail: * _____
Ich bin: ☐ berufstätig ☐ nicht berufstätig ☐ Rentner
☐ Schüler ☐ Student ☐ Azubi
Beruf/Studiengang: _____
Sprachen: _____
Ich kann der „IGK e.V.“ helfen besonders bei: _____

Name, Vorname: * _____
Geboren am: * _____ ☐ männlich ☐ weiblich
Staatsangehörigkeit: _____
Telefon/Mobil: * _____
E-Mail: * _____
Ich bin: ☐ berufstätig ☐ nicht berufstätig ☐ Rentner
☐ Schüler ☐ Student ☐ Azubi
Beruf/Studiengang: _____
Sprachen: _____
Ich kann der „IGK e.V.“ helfen besonders bei: _____

Name, Vorname: * _____
Geboren am: * _____ ☐ männlich ☐ weiblich
Staatsangehörigkeit: _____
Telefon/Mobil: * _____
E-Mail: * _____
Ich bin: ☐ berufstätig ☐ nicht berufstätig ☐ Rentner
☐ Schüler ☐ Student ☐ Azubi
Beruf/Studiengang: _____
Sprachen: _____
Ich kann der „IGK e.V.“ helfen besonders bei: _____

Name, Vorname: * _____
Geboren am: * _____ ☐ männlich ☐ weiblich
Staatsangehörigkeit: _____
Telefon/Mobil: * _____
E-Mail: * _____
Ich bin: ☐ berufstätig ☐ nicht berufstätig ☐ Rentner
☐ Schüler ☐ Student ☐ Azubi
Beruf/Studiengang: _____
Sprachen: _____
Ich kann der „IGK e.V.“ helfen besonders bei: _____