

Üye Kayıt Formu - Antrag auf Mitgliedschaft DITIB Villingen-Schwenningen

1) Adı ve Soyadı :

Name u. Vorname:

2) İkamet adresi :

Wohnort-Strasse

3) Doğum tarihi ve yeri

Geburtsdatum und Ort

4) Telefon

5) E-Mail Adresse

Her ay Euro aidat ödemeyi taahüt ediyorum. Üyeliđe kabulümü arz ederim.

Ich verpflichte mich monatlich

Euro Mitgliedsbeitrag zu zahlen und beantrage die Mitgliedschaft.

Aidatımın banka hesabımdan kesilmesini istiyorum.

(Zahlung per Lastschrift)

Bank:

Kto:

BLZ:

Aidatımı nakit olarak elden ödemek istiyorum. (Barzahlung)

Tarih / Datum:

İmza / Unterschrift:

Başkan

Sekreter

Muhasip