



Lichtblick
Dildarên Jiyanê e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT / DAXWAZNAMA ENDAMETÎYÊ

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **Lichtblick - Dildarên Jiyanê - e.V.** und erkenne dessen Satzung an.
Ez dixwazim bibim endamê Lichtblick - Dildarên Jiyanê - e.V. û destûrnameya wê qebûl dikim

Name, Paşnav: Vorname, Nav:.....

Geburtsdatum, Rojbun:..... Geburtsort, Cihê Jidayikbunê:

Beruf, Pişe Staatsangehörigkeit, Hemwelati:.....

Adresse, Navnîşan:.....

.....

E-Mail: Telefon.....

Handy:..... Monatsbeitrag, **Mehanî**:.....

Monatlich, Mehane ()

Vierteljährlich, 3 Meh ()

Halbjährlich, 6 Meh ()

Jährlich, Salane ()

Eintritt, Destpêka Endametiye:.....

Behindert, Nivîşkan: Ja () Nein ()

Cih û Dem/ Ort u.Datum..... **Unterschrift**:.....

Bankverbindung:

Kreditinstitutes, Navê Banqê:..... Kontoinhaber, Xwediyé Hesab:

BIC:..... IBAN:.....

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu lasten meines Kontos durch Lastschriften einzuziehen. Ez bi dilxwazî erkê didim we, ku hûn hejmara pereyê min destnîşan kiriye bi rêk û pêk ji kontoya (hesabê)min bikşînin.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift