



**DİTİB – Beyazıt Camii**  
**DİTİB-Türkisch Islamische Gemeinde**  
**zu Düsseldorf-Oberkassel e.V.**



Hansaallee 376 40547 Düsseldorf Tel.: 0211 5381670 Fax: 0211 69544777 Email: [info.ditib@arcor.de](mailto:info.ditib@arcor.de) Internet: [www.beyazitcamii.com](http://www.beyazitcamii.com)  
**Kuruluş / Gründungsjahr: 1986 – DİTİB Listen Nr.: 1177**

<b>Üyelik Müracaat Formu</b> (Antrag auf Mitgliedschaft)			
<b>Müracaat eden – Antragssteller/in</b>			
* <b>Adı ve Soyadı:</b> → Vorname u. Nachname:			
* <b>Sokak, No, Şehir ve Kodu:</b> → Anschrift:			
* <b>Doğum yeri ve Tarihi:</b> Geburtsdatum- und Ort: →		<b>Kan Grubunuz:</b> Blutgruppe:	
<b>Aile Fert Sayısı:</b> → Zahl Familienangehörige:		<b>Tabiiyeti:</b> → Staatsangehörigkeit	
<b>Mesleği:</b> → Beruf:		<b>Cenaze Fonuna Üyemisiniz? Üye Numaranızı yazınız. (DİTİB)</b>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
<b>Telefon Nr.:</b> →			
<b>Cep Nr. Mobil Nr.:</b> →			
<b>E-Mail:</b> →			
<b>Ödeyeceği aidat:</b> → monatlicher Mitgliedsbeitrag:		<input type="checkbox"/> <b>10,00 €</b> , <input type="checkbox"/> <b>15,00 €</b> - Başka Miktar: _____ € <input type="checkbox"/> <b>20,00 €</b> , <input type="checkbox"/> <b>25,00 €</b> - Anderer Betrag: _____ €	
<b>Ödeme şekli:</b> → Zahlung erfolgt durch:		<input type="checkbox"/> <b>Elden Ödeme / Barzahlung</b> <input type="checkbox"/> <b>Havale / Überweisung</b> <input type="checkbox"/> <b>Dauerauftrag</b>	
<b>Yer, Tarih</b> Ort, Datum			<b>Müracaat edenin imzası</b> Unterschrift des Antragssteller/in
<b>Yönetim Kurulu Başkanlığına</b> Cemiyetinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte yeralan hükümlerle yetkili kurullarınızın alacağı kararları ve heray en az yukarıdaki belirtilen aidatı ödemeyi taahhüt ediyorum. Üyelige kabulümü arz ederim.			<b>An den Vorstand</b> Ich habe die Satzung Ihrer Gemeinde gelesen und erkläre mein Einverständnis zu den darin befindlichen Bedingungen und Beschlüssen des Vorstandes. Ich erkläre mich bereit, den oben genannten Mitgliedsbeitrag monatlich zu zahlen.
Yönetim Kurulu'nun __/__/__ tarihi ve _____ Sayılı kararı ile müracaat edenin talebi kabul <input type="checkbox"/> <b>edilmiştir</b> / <input type="checkbox"/> <b>edilmemiştir</b> .			Die Mitgliedschaft des Antragsstellers wurde in der Vorstandssitzung mit der Nummer _____ vom __/__/__ <input type="checkbox"/> <b>angenommen</b> / <input type="checkbox"/> <b>abgelehnt</b> .
Talebin reddi halinde, bir gerekçe gösterme zorunluğu <b>yoktur</b> .			Bei Antragsablehnung braucht der Vorstand, <b>keine</b> Gründe nennen.

**Başkan**  
1. Vorsitzender

**Başkan Yardımcısı**  
2. Vorsitzender

**Muhasip**  
Buchhalter

**Sekreter**  
Sekretär

\* İşaretili alanlar zorunlu doldurulması gereken alanlardır. Aktisi taktirde, üyeliğiniz kabul edilmeyebilir.

\* Gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden, da ansonsten Ihre Mitgliedschaft eventuell nicht angenommen werden kann

**Kreditinstitut** Stadtparkasse Düsseldorf. IBAN: DE51300501100053005625

**Finanzamt:** Düsseldorf-Altstadt **Steuer Nr.:** 103/5920/0695 – Amtsgericht Düsseldorf - **Register-Nr.:** VR-6617