



Çokradanlılar
Yardımlaşma ve Dayanışma Derneği
Üyelik Formu / Mitgliedsformular mit Einzugsermächtigung



Genel bilgiler / Allgemeine Informationen

Soyadı, Adı Name, Vorname	
Baba ve ana adı Name des Vaters und der Mutter	
Medeni hali Familienstand	
Sokak, Ev No. Straße, Haus Nr.	
Posta No., Şehir adı PLZ, Wohnort	
Türkiye'deki adresi Adresse in der Türkei	
Doğum tarihi ve yeri Geburtsdatum und -Ort	
Telefon / Cep No. Telefon / Mobil	

Banka bilgileri / Bankdaten

Aylık ödenecek aidat miktarı Monatlicher Mitgliedsbeitrag	<input type="radio"/> 10,00 € <input type="radio"/> 15,00 € <input type="radio"/> 20,00 € <input type="radio"/> ____
Hesap No. Konto Nr. / IBAN	
Banka No. BIC / BLZ	
Banka adı Name des Kreditinstituts	

Aile fertlerinin bilgileri / Informationen zu Familienmitgliedern

Eşinizin adı Name der Ehefrau	
Eşinizin doğum yeri ve tarihi Geburtsdag und -ort der Ehefrau	

Çocuklarınızın isimleri Namen der Kinder	Doğum yeri ve tarihleri Geburtsdag und -ort	Mesleki durumları / okul bilgileri Beruf / Informationen zur Schule bzw. Universität

Yer ve tarih / Ort und Datum

İmza / Unterschrift*

*Cenaze Nakil Fonu Sözleşmesini okudum ve onaylıyorum. / Ich habe die Bedingungen zum Bestattungsfonds gelesen und stimme zu.