DITIB TÜRKISCH ISLAMISCHE GEMEINDE ZU METTMANN e.V.
Auf dem Hüls 24 – 40822 METTMANN – Telefon 02104/7906533 – info@ditib-mettmann.de

MİTGLİEDSANTRAG (ÜYELİK MÜRACAAT FORMU)

Antragsteller/-in:	**Ehepartner:**
Name, Vorname _____	**Name, Vorname** _____
Geboren am: _____ ☐ **männlich** ☐ **weiblich**	**Geboren am:** _____ ☐ **männlich** ☐ **weiblich**
Telefon: _____ **Mobil:** _____	**Telefon:** _____ **Mobil:** _____
E-Mail: _____	**E-Mail:** _____
☐ **berufstätig** ☐ **nicht berufstätig** ☐ **Rentner** ☐ **Schüler** ☐ **Student**	☐ **berufstätig** ☐ **nicht berufstätig.** ☐ **Rentner** ☐ **Schüler** ☐ **Student**
Ich möchte folgender Gruppe beitreten (Mehrfachauswahl möglich):	Ich möchte folgender Gruppe beitreten (Mehrfachauswahl möglich):
☐ **Frauengruppe** ☐ **Elterngruppe** ☐ **Seniorengruppe** ☐ **Jugendgruppe**	☐ **Frauengruppe** ☐ **Elterngruppe** ☐ **Seniorengruppe** ☐ **Jugendgruppe**
Mitglied im Gemeinderegister: ☐ **ja** ☐ **nein**	**Mitglied im Gemeinderegister:** ☐ **ja** ☐ **nein**

Monatsbeitrag: ..... X ..... € (normaler Mitgliedsbeitrag) + ... X ..... € (ermäßigter Mitgliedbeitrag gem. Beitragsordnung) = ... €

Anschrift:

_____ _____
Straße, Hausnummer **Plz, Ort**

Familienmitgliedschaft: (Folgende Kinder gehören zur Familie. Kinder im Alter von 14 bis 18 Jahren, wohnhaft im gleichen Haushalt wie die Eltern, erwerben automatisch die Familienmitgliedschaft)

1. Kind: _____ **Geb. am:** _____ ☐ **männlich** ☐ **weiblich**
Name, Vorname ☐ **berufstätig** ☐ **nicht berufstätig** ☐ **Schüler** ☐ **Student**

2. Kind: _____ **Geb. am:** _____ ☐ **männlich** ☐ **weiblich**
Name, Vorname ☐ **berufstätig** ☐ **nicht berufstätig** ☐ **Schüler** ☐ **Student**

3. Kind: _____ **Geb. am:** _____ ☐ **männlich** ☐ **weiblich**
Name, Vorname ☐ **berufstätig** ☐ **nicht berufstätig** ☐ **Schüler** ☐ **Student**

Mir ist bekannt, dass in der Mitgliederversammlung stimm-, rede-, anwesenheits- und wahlberechtigt ordentlichen Mitglieder der Gemeinde sind, die am Wahltag das 18. Lebensjahr vollendet haben, im Gemeinderegister eingetragen, seit mindestens 12 Monaten Mitglied der Gemeinde und mit der Entrichtung der Mitgliedsbeiträge nicht im Rückstand sind. Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich meine Mitgliedschaften bei den nachfolgenden Dachverbänden an und erkenne weiter durch meinen Beitritt die Satzungen und Ordnungen der Dachverbände als verbindlich an.
Türkisch Islamische Union der Anstalt für Religion e.V. (DITIB), Subbelrather Str. 17, 50823 Köln (Meine Mitgliedschaftsrechte beim Bundesverband nehme ich über den Vorsitzenden des Landesverbandes wahr).
DITIB Landesverband Nordrhein-Westfahlen Regionalverband Düsseldorf e.V. (Meine Mitgliedschaftsrechte beim Landesverband nehme ich über den oder die Delegierten der Gemeinden wahr).
Mir ist der Inhalt der Beitragsordnung bekannt. Ich erkläre mich zur Zahlung eines regelmäßigen Beitrages sowie von Umlagen und Gebühren, die in einer von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsordnung bestimmt sind, bereit.

Cemiyet genel kurulunda; genel kurul tarihinde 18 yaşını doldurmuş, Cemaat Kütüğü'ne kayıt olmuş, en az 12 aydır üye olan ve aidat borcu bulunmayan her asil üyenin, seçme, konuşma, bulunma ve seçilme hakkının olduğunu kabul ediyorum. Cemiyete üye olmakla, aynı zamanda aşağıda adları geçen çatı kuruluşlara da üye olduğumu ve böylelikle çatı kuruluşların tüzük ve yönetmeliklerini de kabul ettiğimi beyan ederim.
Almanya Diyanet İşleri Türk İslam Birliği (DİTİB), **Subbelrather Str. 17, 50823 Köln** (Federal Birlik'teki üyelik haklarımı Eyalet Birliği yönetim kurulu üyeleri aracılığıyla kullanmaktayım).
DİTİB Kuzey Ren-Vestfalya (NRW) Eyalet Birliği Düsseldorf Bölge Birligi (Eyalet Birliğindeki üyelik haklarımı cemiyet veya cemiyet delegeleri aracılığıyla kullanmaktayım).
Aidat Yönetmeliği'nin içeriğini bilmekteyim. Aidatlarımı ve ayrıca genel kurul tarafından miktarları belirlenerek aidat yönetmeliğine kaydedilen üyelik ücretleri ve masraf harçlarını düzenli olarak ödeyeceğimi taahhüt ederim.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001278195
SEPA-Lastschriftmandat
Mandantsreferenz: ……..
Ich ermächtige den Verein DITIB Türkisch Islamische Gemeinde zu Mettmann e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise mein Kreditinstitut an, die vom Verein DITIB Türkisch Islamische Gemeinde zu Mettmann e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer **Postleitzahl und Ort**

IBAN **BIC (8 oder 11 Stellen)**

DE☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ _____
Datum/Unterschrift Antragsteller/-in **Unterschrift Kontoinhaber** (falls abweichend vom Antragsteller)

_____ _____
Name des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen) **Unterschrift Ehepartner**