



HAT-HAAK BİR e.V.

Alevitische Gemeinde Hamburg – HAAK BIR e.V.
Hamburg Alevi Toplumu – HAAK BIR e.V.,
Bargstedtgasse 7 – 20539 Hamburg

Tel.: 040 / 780 799 36 Fax.: 780 799 38 Handy: 017630717587 Email: HAAK-BIR@gmx.de

Beitrittserklärung / Üye kayıt formu

Ich möchte Mitglied des Alevitische Gemeinde Hamburg – HAAK BIR e.V. werden.
HAT – HAAK BIR e.V. üye olmak istiyorum.

Vor und Nachname/ Adı ve Soyadı	_____	<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; text-align: center;">Photo</div>
Geburtsdatum/ Doğum tarihi	_____	
Geburtsort/ Doğum yeri	_____	
Staatsangehörigkeit/ Uyuşu	_____	
Familienstand/ Medeni hali	_____	
Name der Eltern/ Baba ve Anne adı	Vater _____ Mutter _____	
Beruf/ Meslek	_____	
Beschäftigungsverhältnis/ İş durumu	_____	
Anschrift/ Cadde	_____	
Plz-Ort/ Şehir ve postakodu	_____	
Telefon/ Fax	Tel. _____ Fax _____	
Mobil tel./ Cep tel.	_____	
E-mail	_____	
Anmeldung am/ Başvuru tarihi	_____	
	Unterschrift/ İmza _____	

Hiemit ermächtige ich den Alevitische Gemeinde Hamburg – HAAK BIR e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. (Aşağıda belirtilen Banka hesabımdan aylık aidatımın HAT – HAAK BIR havale edilmesi için yetki veriyorum.)

Mitgliedsbeitrag * _____ €

Freiwilliger zusätzlicher Beitrag/ Gönüllü ek üye aidatı _____ €

Geldinstitut/ Banka adı _____

IBAN / Konto Nr./ Hesap No. _____

BIC / Blz/ Banka kod No. _____
Einzugsrhythmus vierteljährlich jährlich

Kontoinhaber
Vor und Nachname / Adı ve Soyadı _____

Unterschrift/ İmza _____