

# Al Der



ALAMETTIN KASABASI Sosyal Dayanışma Derneği

ALAMETTIN KASABASI Solidaritätsverein e.V.

Üyelik Başvuru Formu / Beitrittsformular

Soyadı, adı / Name, Vorname :.....

Adres / Anschrift :.....PLZ.....Ort.....

Telefon :.....Email :.....

Meslek / Beruf :.....

Doğum Tarihi / Geburtsdatum :.....

Derneğin Tüzüğünü okudum ve kabul ediyorum (www.alamettin.com )

Unterschrift :.....

Üye Numarası :.....( Dernek tarafından doldurulur )

## Üyelik isteminde bulunan değerli arkadaşlar

Bu Üyelik Başvuru Formunu doldurup Al - Der adresine göndermenizi rica ediyoruz. Al - Der aylık üyelik ödentisi son Genel Kurul'da alınan karara göre çalışanlar için (asgari ) 5 € dır. Bunu, bankanıza yaptıracağınız "Dauerauftrag"la öderseniz,işimizi kolaydirmış olacaksınız. Bankanıza "Dauerauftrag" vermeyi uygun bulmassanız, aşağıdaki "Einzugsermächtigung"u doldurarak üyelik ödentinizi hesabınızdan çekebilmemiz için Al - Der'i yetkilendirmenizi öneriyoruz. Üyelik ödentilerinin düzenli olarak ve zamanında, ancak bu yöntemlerle Al - Der'e ulaşabileceğine inanıyoruz. Al - Der'e gösterdiğiniz ilgi için çok teşekkürler.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den ALAMETTIN KASABASI Solidaritätsverein e.V. ALAMETTIN KASABASI Sosyal Dayanışma Derneği ( Al - Der ), widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen in Höhe von Euro \_\_\_\_\_

Monatlich  Halbjährlich  Vierteljährlich  Jährlich bei Fälligkeit

Zu Lasten meines \_\_\_\_\_ Hangi tarihte ilk defa çekilsin :.....

Kontos Nr. :.....BLZ.....

Bei der Bank, Sparkasse :.....

Mittels Lastschrift einzuziehen.

Name :.....

Ort, Datum :.....Unterschrift / Imza :.....

Derneğimizin Hesap Numarası : Bankleitzahl : 61050000 Kontonr. : 155 450 93

Kreissparkasse Göppingen

Lütfen Üyelik Formunu bu Adrese gönderin :Kadir Abeş - Baronewaldstr.19 -73035 Göppingen

( Diese Einzugsermächtigung wird ungültig, wenn ich sie schriftlich widerrufe )

Hazırlayan : I.Seçil