

FOTO

Alevitische Gemeinde Berlin Berlin Alevi Toplumunu



CEMEVİ

Berlin Alevi Toplumunu (BAT) – Cemevi Üyelik Başvuru Formu Antrag auf Mitgliedschaft bei der Alevitischen Gemeinde zu Berlin e. V.

ID : _____ (BAT-Cemevi tarafından dolduracak /
Bitte frei lassen, wird von BAT ausgefüllt)

Soyadı, Adı / Name, Vorname : _____

Doğum Tarihi / Geburtsdatum : _____

Doğum Yeri / Geburtsort : _____

Uyruğu / Staatsangehörigkeit : türkisch deutsch andere _____

Öğrenim / Schulbildung : ilkokul/Grund Orta/Sekundar Yüksek/Hoch

Mesleği / Beruf : _____

Adresi / Anschrift : _____ PLZ _____

Telefon / Fax : _____

Handy / E-Mail : _____

Üyelik Aidatı / Mitgliedsbeitrag : _____

Ödeme Şekli / Zahlungsart : aylık 3 aylık 6 aylık yıllık
monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Berlin Alevi Toplumunu–Cemevi’ne üyeliğim için gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.
Hiermit möchte ich Mitglied von BAT werden und bitte um die entsprechende Bearbeitung.
Alevi–Bektaş inancını kabul ediyorum. Hiermit erkenne ich den alevitischen Glauben an.

BAT–Cemevi üye kimliğim için fotoğrafım ilişiktir. Evet/Ja Hayır/Nein
Ein Passbild für einen Mitgliedsausweis ist beigelegt.

Berlin, _____ Unterschrift / İmza: _____

BAT-Cemevi üyeliğine önerenler / Als Mitglied für BAT vorgeschlagen von:

1. Soyadı, Adı: _____ İmza/Unterschrift: _____
Name, Vorname

2. Soyadı, Adı: _____ İmza/Unterschrift: _____
Name, Vorname

BAT-Cemevi Yönetim Kurulu Kararı / i. A. des Vorstandes von BAT Evet/Ja Hayır/Nein

Karar tarihi / Datum: _____ Karar dilekçe sahibine _____ tarihinde gönderilmiştir.
Die Entscheidung wurde am _____ dem Antragsteller mitgeteilt.

BAT-Cemevi Yönetim Kurulu adına
i. A. des Vorstandes der Alevitischen Gemeinde zu Berlin e. V. (BAT)

**„Dauerauftragserteilung“
Banka havale talimatı için gerekli ön bilgiler**

An die Bank : _____

Name, Vorname : _____

Kontoinhaber /-in : _____

BLZ : _____

Kontonummer : _____

Verwendungszweck : **ID:** _____ (BAT-Cemevi tarafından dolduracak /
Bitte frei lassen, wird von BAT ausgefüllt)

Hiermit bitte ich Sie ab : _____

- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich

Jeweils _____ Euro bis auf Widerruf an die
Alevitische Gemeinde zu Berlin e. V. –
Berlin Alevi Toplumu (BAT)
Waldemarstr. 20, 10999 Berlin zu überweisen.

Commerzbank Berlin

Konto-Nr. : 11 7777 100

BLZ : 100 800 00

Berlin, _____

Unterschrift: _____