



## AVRUPA Balyanlilar KÜLTÜR ve DAYANIŞMA DERNEĞİ

### Üye Kayıt Formu / Mitgliedsantrag

	Üye / Mitglied	Diğer üyeler / Weitere Mitglieder		
Ad Vorname				
Soyadı Name				
Doğum Tarihi Geburtsdatum				
Mesleği Beruf				
Adresi Anschrift				
Tel. / Mobil Festnetz /- Mobil Nr.				
E-Mail				

Üye Aidat Miktarı (Uygun olanı işaretleyin) / Monatlicher Mitgliedsbeitrag (bitte zutreffendes ankreuzen)

<b>10€</b> Tek Kişi için / für eine Person	
<b>15€</b> İki Kişi için / für zwei Personen	
<b>2€</b> Öğrenci için / für einen Schüler / Studenten	
<b>10€</b> Emekliler için (2 Kişi) / für Rentner (2 Personen)	

Ben/Biz, AVRUPA Balyanlilar KÜLTÜR ve DAYANIŞMA DERNEĞİ'ne üye olmayı talep ediyorum/ediyoruz. Üyeliğim/üyeliğimiz ile derneğin tüzüğünü kabul ettiğimi/ettiğimizi beyan ve taahhüt ederim/ederiz.

Ich/Wir möchten Mitglied im AVRUPA Balyanlilar KÜLTÜR ve DAYANIŞMA DERNEĞİ werden. Durch meine/unsere Mitgliedschaft erkennen ich/wir die Satzung des Vereins an.

Yer/ Tarih/ Ort/ Datum \_\_\_\_\_ İmzalar/ Unterschriften \_\_\_\_\_

Dernek Kontosu / Vereinskonto: DE90 3705 0198 1900 7136 01 BIC: COLSDE33XXX Sparkasse Köln Bonn Dernek Kontosu

SEPA Otomatik Ödeme Yetkisi / SEPA- Lastschriftmandat	
Hesap Sahibi Kontoinhaber	
Adresi Anschrift	
IBAN	
BIC	
Bankanın Adı Bank	

Ben/Biz, üye aidatımın/aidatımızın, aksi belirtilmedikçe, AVRUPA Balyanlilar KÜLTÜR ve DAYANIŞMA DERNEĞİ tarafından yukarıda kayıtlı banka hesabımdan/hesabımızdan tahsil edilmesini kabul ediyorum/ediyoruz.

Ich/Wir ermächtigen hiermit das AVRUPA Balyanlilar KÜLTÜR ve DAYANIŞMA DERNEĞİ bis auf Widerruf die satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Bankkonto abzubuchen.

Yer/ Tarih/ Ort/ Datum \_\_\_\_\_ İmzalar/ Unterschriften \_\_\_\_\_