

صورة شمسية



Deutsch-Syrischer Verein e. V.
Landesverband Berlin

Postfach: 440520, 12005 Berlin

Beitrittserklärung

طلب انتساب

Ich möchte dem Deutsch-Syrischen Verein e.V. als Mitglied beitreten.
Gleichzeitig erkenne ich die Satzung und die dazugehörigen Ordnungen in der jeweiligen gültigen Fassung an.
Weiterhin verpflichte ich mich Beitragsehrlich zu sein.

Vorname: Nachname:
Geburtsdatum: Geburtsort :
Strasse: Haus- Nr.:
PLZ: Ort:
Telefon-Nr.: Mobil :
Fax-Nr: EMAIL:@.....

السادة أعضاء الهيئة الإدارية في رابطة المغتربين السوريين - فرع برلين
أتقدم بطلبي هذا راجيا قبولي عضوا في الرابطة، وأتعهد بأن أفي بجميع الالتزامات المنصوص عليها في دستور الرابطة وفي النظام
الداخلي، كما انني اتعهد بتسديد الاشتراكات المترتبة علي.

الاسم : الكنية:
تاريخ ومكان الولادة: المهنة:
نوع الإقامة (Bitte Ankreuzen) : Unbefristet Berechtigung غيرها
عنوان العائلة في الوطن (للضرورة)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hiermit ermächtige ich den Deutsch-Syrischen Verein e.V. den Beitrag von meinem/unserem
Konto Jährlich abzuheben.

Bankverbindung:

Bankleitzahl (BLZ): Geldinstitut, Ort:

Konto Nr.: Kontoinhaber:

Ort, Datum: Unterschrift:

يرجى عدم الكتابة ضمن هذا الحقل

ملاحظات الهيئة الادارية: