



DITIB-Türkisch Islamische Gemeinde zu Hockenheim e.V.

Pfälzer Ring 46, 68766 Hockenheim

Tel. 06205 307199

E-Mail: info@hockenheimcamii.de

DITIB Mitglieds-Nr. 1314-KA, Vereinsregister-Nr. VR 420263 Mannheim, St. Nr. 430-4330532

MITGLIEDSANTRAG

Antragsteller/in:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____ männlich weiblich

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Straße, Hausnummer

Ort: _____

PLZ, Ort

Ehepartner:

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____ männlich weiblich

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

Straße, Hausnummer

Ort: _____

PLZ, Ort

berufstätig nicht berufst. Rentner Schüler Student

Ich möchte folgender Gruppe beitreten (Mehrfachauswahl möglich):

Frauengruppe Elterngruppe Seniorengruppe Jugendgruppe

Mitglied im Gemeinderegister: ja nein

berufstätig nicht berufst. Rentner Schüler Student

Ich möchte folgender Gruppe beitreten (Mehrfachauswahl möglich):

Frauengruppe Elterngruppe Seniorengruppe Jugendgruppe

Mitglied im Gemeinderegister: ja nein

Familienmitgliedschaft: (Folgende Kinder gehören zur Familie. Kinder im Alter von 14 bis 18 Jahren, wohnhaft im gleichen Haushalt wie die Eltern, erwerben automatisch die Familienmitgliedschaft)

1. Kind: _____
Name, Vorname

Geb. am: _____ männlich weiblich
 berufstätig nicht berufstätig Schüler Student

2. Kind: _____
Name, Vorname

Geb. am: _____ männlich weiblich
 berufstätig nicht berufstätig Schüler Student

3. Kind: _____
Name, Vorname

Geb. am: _____ männlich weiblich
 berufstätig nicht berufstätig Schüler Student

Mitgliedsbeitrag monatlich: _____ € normales Mitglied ermäßigtes Mitglied

Mir ist bekannt, Stimm-, Rede-, anwesenheits- und wahlberechtigt in der Mitgliederversammlung alle ordentlichen Mitglieder der Gemeinde sind, die am Wahltag das 18. Lebensjahr vollendet haben, im Gemeinderegister eingetragen, seit mindestens 12 Monaten Mitglied der Gemeinde und mit der Entrichtung der Mitgliedsbeiträge nicht im Rückstand sind. Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich meine Mitgliedschaften bei den nachfolgenden Dachverbänden an und erkenne weiter durch meinen Beitritt die Satzungen und Ordnungen der Dachverbände als verbindlich an.

Türkisch Islamische Union der Anstalt für Religion e.V. (DITIB), Venloer Straße 160, 50823 Köln (Meine Mitgliedschaftsrechte beim Bundesverband nehme ich über den Vorsitzenden des Landesverbandes wahr)

DITIB Landesverband Rhein Land Pfalz e.V. (Meine Mitgliedschaftsrechte beim Landesverband nehme ich über den oder die Delegierten der Gemeinden wahr).

Mir ist der Inhalt der Beitragsordnung bekannt. Ich erkläre mich zur Zahlung eines regelmäßigen Beitrages sowie von Umlagen und Gebühren, die in einer von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsordnung bestimmt sind, bereit.

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto per Lastschriftverfahren eingezogen wird.
(Bitte die zweite Seite für das Lastschriftmandat komplett ausfüllen)

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Beitragseingang auf das unten aufgeführte Vereinskonto.

Kontoinhaber: Türkisch Islamische Gemeinde zu Hockenheim e.V.
Kreditinstitut: VKR Speyer
IBAN: DE 93 5479 0000 000 110 60
BIC: GENODE61SPE
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag – [Vor-/Nachname von Mitgliedern]

Datum, Unterschrift Antragsteller/-in
gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen)

Unterschrift Ehepartner

Unterschrift Kontoinhaber
(falls abweichend vom Antragsteller)

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Türkisch Islamische Gemeinde zu Hockenheim e.V.

Pfälzer Ring 46
68766 Hockenheim

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE 64 ZZZ 0000 15 29 380

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Türkisch Islamische Gemeinde zu Hockenheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Türkisch Islamische Gemeinde zu Hockenheim e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
Vorname: _____	Straße, Hausnummer: _____
Nachname: _____	PLZ: _____ Ort: _____
Kreditinstitut:	
BIC: _____	IBAN: _____
Ort, Datum Hockenheim, _____	Unterschrift: