

ÜYELİK BAŞVURUSU | MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

İşbu başvuruyu İslamische Union Troisdorf und Umgebung e. V.'a (AG Siegburg - VR 1337) üye olmak istiyorum.
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Islamische Union und Umgebung e. V. (AG Siegburg - VR 1337).



Adı • Soyadı | Vorname • Nachname

Cadde/Sokak | Straße

Posta Kodu | PLZ Şehir | Ort

Fotoğraf | Foto

Doğum Tarihi | Geburtsdatum Doğum Yeri | Geburtsort

Telefon

İmza | Unterschrift

Müvekkil Referans No. (Üyelik Numarası)
Mandantsreferenz (Mitgliedsnummer)
AYRICA BİLDİRİLECEKTİR | WIRD SEPARAT MITGETEILT

Alacaklı | Zahlungsempfänger

Adı | Name İslamische Union Troisdorf und Umgebung e.V.
Adresi | Anschrift 53842 Troisdorf, Sieglarer Strasse 23b
Creditor-ID

€ € €
Aylık Üyelik Aidat Miktarı | Monatsbeitrag

Banka Hesabından Tahsil Yetkisi ve SEPA Borç Nakli Vekaleti'nin Verilmesi Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Tahsil Yetkisi'nin Verilmesi | Erteilung einer Einzugsermächtigung

İslamische Union Troisdorf und Umgebung e. V.'ü, tarafımdan ödenecek olan üyelik aidatlarını aşağıda belirttiğim cari banka hesabımdan tahsil etmeye yetkili kılıyorum. Bununla birlikte, hesabımda yeterince karşılığın bulunmaması durumunda, banka kurumu ödemeyi yapmak mecburiyetinde değildir.

Ich ermächtige die Islamische Union Troisdorf und Umgebung e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

2. SEPA Borç Nakli Vekaleti'nin Verilmesi | SEPA-Lastschriftmandat

İşbu vekaletle, İslamische Union Troisdorf und Umgebung e. V.'ü, üyelik aydatlarını SEPA borç nakli yoluyla banka hesabımdan tahsil etmeye yetkili kılıyorum. Aynı zamanda, banka kurumuma, İslamische Union Troisdorf und Umgebung e. V. tarafımdan banka hesabımdan çekilen SEPA borç nakillerini ödeme talimatını veriyorum.

Ich ermächtige die Islamische Union Troisdorf und Umgebung e. V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Islamische Union Troisdorf und Umgebung e. V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Not | Hinweis Üyelik aidatının çekim tarihinden itibaren sekiz hafta içerisinde çekilen tutarın iade edilmesini talep edebilirim.

Bu hususta, kredi kurumumla aramda olan anlaşmanın şartları geçerlidir.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Banka Bilgileri | Bankdaten

Hesap Sahibinin Adı • Soyadı | Name des Kontoinhabers

Banka | Kreditinstitut

IBAN

BIC

Yer • Tarih | Ort • Datum

İmza | Unterschrift

Bölge | Regionalverband

Şube | Gemeinde

AT GT KT KGT

Üye Yapının Adı ve Soyadı | Empfehlung von

(varsa) Görevi | (ggf.) Aufgabenbereich