|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antragsformular auf Mitgliedschaft im**  **Türkisch-Deutschen Kulturverein Bursa** | | | |
| An den Vorstand des Türkisch - Deutschen Kulturvereins,  ich habe die Vereinsbestimmungen gelesen und möchte Ordnungsgemäßes Mitglied werden.  Hiermit verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag pünktlich und vollständig zu zahlen  und versichere die Richtigkeit der nachfolgenden Angaben.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name, Nachname Unterschrift Datum | | | |
| Persönliche Angaben | | | |
| Vorname | :……………………………… | Nachname | :……………………………… |
| Name des Vaters | :……………………………… | Name der Mutter | :……………………………… |
| Geburtdatum | :……………………………… | Geburtsort | :……………………………… |
| Pass-oder Personalausweisnummer | :……………………………… | Aufenthalts-genehmigungsnummer | :……………………………… |
| Telefon Arbeitsplatz | :……………………………… | Festnetzanschluss | :……………………………… |
| Mobilnummer | :……………………………… | E-Mail | :……………………………… |
| Blutgruppe | :……………………………… | Adresse | :……………………………… |
| Schulabschluss | :……………………………… | Arbeitsplatzadresse |  |
| Beruf | :……………………………………………………………………………………………………………. | | |
| Sehr geehrtes Mitglied,……………………………………..  Die oben von Ihnen beantragte Mitgliedschaft wurde nach dem Vorstandsbeschluss am ......./......./201...akzeptiert.  Ab dem o.g. Datum bitte ich um die Gewährleistung der Mitgliedsbestimmungen gemäß der Vereinssatzung.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift-Vorstandsvorsitzender Stempel des Kulturvereins | | | |
| Hiermit bestätige ich, dass ich die Mitteilung, dass der Vorstand meine Mitgliedschaft  am ......../ ......../201.. akzeptiert hat, erhalten habe.  Außerdem versichere ich allen Aufgaben und Mitgliedschaftsbestimmungen ordnungsgemäß nachzugehen.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     Name, Nachname Unterschrift Datum | | | |