



BISMILLAHIR-RAHMANIR-RAHIM
MIT DEM NAMEN ALLAHS DES ALLERBARMERS, DES BARMHERZIGEN

Iman- Bildungs- und Freizeitzentrum muslimischer Frauen e.V.
Landgraf-Georg-Str. 150
64287 Darmstadt
Tel.: 0 61 51 - 3680080 / email: info@imanonline.de

Antrag Nr.: _____

Antrag auf Mitgliedschaft
Iman – Bildungs- und Freizeitzentrum muslimischer Frauen e. V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Imanzentrum.

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon/Handy: _____ Geburtsdatum: _____

Email-Adresse: _____ Beruf: _____

Ich erkläre mich mit der Satzung des Iman- Bildungs- und Frauenzentrums e. V. einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Für meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag werde ich einen Dauerauftrag in Höhe von (mindestens 10 €) _____ EUR einrichten.

Konto Nr.: 67 03 75 **BLZ:** 508 501 50 **Bank:** Sparkasse Darmstadt

Ich zahle meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von (mindestens 10 €) _____ EUR in bar

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Iman- Bildungs- und Frauenzentrum muslimischer Frauen e. V. meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10€ 12,50 € 15 € 7,50 (Rentnerin)
 Sonstiger Betrag _____ € von untenstehendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich möchte bei Veranstaltungen / Projekten mithelfen _____

Ich möchte regelmäßig mithelfen _____