



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 (Schülerin / Studentin / Azubi)
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: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift

bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich die Einwilligung der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift

Für meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag werde ich einen Dauerauftrag in Höhe von _____ EUR einrichten.

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

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Iman- Bildungs- und Frauenzentrum muslimischer Frauen e. V. meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 5 € (Schülerin) 7,50 € (Studentin / Azubi) 5 € (Sonstige) von untenstehendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich möchte bei Veranstaltungen / Projekten mithelfen _____

Ich möchte regelmäßig mithelfen _____