



## Eintrittserklärung

### Angaben zum anmeldenden

Vorname Familiename			
Strasse Hausnummer			
PLZ Wohnort			
Telefon*		Mobil*	
E-Mail*			

\*Sollten sich diese Angaben ändern, informieren Sie uns bitte umgehend darüber, damit Sie für uns in Notfällen und wichtigen Mitteilungen immer erreichbar sind. Danke!

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 50,00 € pro Kalenderjahr, oder 10 € pro Monat**

Mitgliedsbeitrag	Monatlich <input type="checkbox"/> Jährlich <input type="checkbox"/>	<b>Betrag</b> _____ Euro	Einmalige Spende ____ €
Zahlungsweg	<input type="checkbox"/> ich werde den Betrag überweisen ( <b>Dauerauftrag</b> ) <input type="checkbox"/> ich erlaube Ihnen hiermit den Betrag bis auf Widerruf per <b>Einzugsermächtigung</b> monatlich von meinem Konto abzubuchen		
BLZ		Konto Nr.	
Geldinstitut			

**Hiermit trete ich in den Verein Islamisches Sozialdienst- und Informationszentrum e.V und erkenne die Richtlinien unserer Satzung an.**

**Die Mitgliedschaft wird durch meine schriftliche und fristgerechte Austrittserklärung beendet**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds