



Neuer Antrag ☐

Aktualisierung der Daten ☐

Antragsteller

Name	
Vorname	
Geboren am	
Geschlecht	weiblich ☐ männlich ☐
Beruf/ Schüler	
Straße Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail Adresse	

Ehepartner

Name	
Vorname	
Geboren am	
Geschlecht	weiblich ☐ männlich ☐
Beruf/ Schüler	
Straße Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail Adresse	

Mitgliedschaft

Ich möchte folgenden WhatsApp-Gruppen beitreten:

Moscheemitteilungen	☐
Frauengruppe	☐
Jugendgruppe	☐

Ich möchte folgenden WhatsApp-Gruppen beitreten:

Moscheemitteilungen	☐
Frauengruppe	☐
Jugendgruppe	☐

Monatsbeitrag¹

15 €	☐
30 €	☐
___ €	☐

¹ Der monatliche Mindestbeitrag beträgt **15€**, mit Ehepartner **30€**

Mir ist bekannt, dass in der Mitgliederversammlung stimm-, rede-, anwesenheits- und wahlberechtigt ordentliche Mitglieder der Gemeinde sind, die am Wahltag das 18. Lebensjahr vollendet haben, im Gemeinderegister eingetragen, seit mindestens 12 Monaten Mitglied der Gemeinde und mit der Entrichtung der Mitgliedsbeiträge nicht im Rückstand sind. Mit meiner Mitgliedschaft erkenne ich meine Mitgliedschaften bei den nachfolgenden Dachverbänden an und erkenne weiter durch meinen Beitritt die Satzungen und Ordnungen der Dachverbände als verbindlich an.

Türkisch Islamische Union der Anstalt für Religion e.V. (DITIB), Venloerstr. 160, 50823 Köln (meine Mitgliedschaftsrechte beim Bundesverband nehme ich, über den Vorsitzenden des Landesverbandes wahr). **DITIB Landesverband Nordbayern e.V.** (Meine Mitgliedschaftsrechte beim Landesverband nehme ich, über den oder die Delegierten der Gemeinden wahr). Mir ist der Inhalt der Beitragsordnung bekannt. Ich erkläre mich zur Zahlung eines regelmäßigen Beitrages sowie von Umlagen und Gebühren, die in einer von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsordnung bestimmt sind, bereit.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein DITIB - Türkisch Islamische Gemeinde zu Ebersdorf bei Coburg von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (Vor- u. Nachname)	
IBAN	

Datum/ Unterschrift des Antragstellers

Datum/ Unterschrift des Kontoinh. (Falls abw. vom Antragsteller)