

**Üyelik Formu-
Antrag auf Mitgliedschaft
Förderverein Xirbeyağup / Tasdibek e.v**

Name:.....
.....

Vorname:.....
.....

Geburtsdatum:.....
.....

Geburtsort:.....
.....

Straße:.....
Hausno.....

PLZ:..... Ort.....
...

Beruf:.....
.....

Haus Telefon:.....
Mobil.....

E-Mail:.....

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich widerruflich XIRBEYAĞUP /TASDIBEK e.v den monatlichen Beitrag vonEuro pro Monat abzubuchen von konto

Bank:.....
.....

BLZ:.....
.....

Kontonummer:.....
.....

Datum
/Ort:.....

Unterschrift:.....
.....

Förderverein Xirbeyağup/ Tasdibek e.v Sitz der Verein Rankestr. 8 10789 Berlin C/O
RA Engin Büyükkaya
Bankverbindung Berliner Volksbank BLZ 100 900 00 Konto 22 69 82 40 02