

Antrag auf Mitgliedschaft bei SyDK (syrisch-deutscher Kultur- und Erfahrungsaustausch Verein) e.V.

طلب انتساب إلى الملتقى السوري الألماني لتبادل الثقافات والخبرات

<p>Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Vereinsmitglied in SyDK e.V. بموجب هذا الطلب أقدم بطلب العضوية في الملتقى السوري الألماني لتبادل الثقافات والخبرات</p>	
Persönliche Daten:	المعلومات الشخصية:
Name:	اسم العائلة:
Vorname:	الاسم الأول:
Geburtsort und Geburtsdatum:	مكان وتاريخ الميلاد:
Beruf:	المهنة:
Kontaktdaten:	معلومات الاتصال:
Adresse:	العنوان:
E-Mail:	البريد الإلكتروني:
Tel./Fax:	هاتف/فاكس:
Mobile:	جوال:
Ort, Datum	التوقيع، Unterschrift:
<p>Art der Mitgliedschaft:</p> <input type="checkbox"/> Hauptmitglied <input type="checkbox"/> Familienangehörige/r eines Mitglieds <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Sonstiges	<p>نوع العضوية:</p> <input type="checkbox"/> عضوية عادية (عضو أساسي) <input type="checkbox"/> عضوية عائلية <input type="checkbox"/> طالب <input type="checkbox"/> غير ذلك
<p>Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner oben genannten Daten und erkläre die Anerkennung der mir schon bekannten und vertrauten Satzung des Vereins. توقيعي على هذا الطلب هو تأكيد على صحة معلوماتي المذكورة أعلاه وتصريح بالاعتراف بالنظام الداخلي للملتقى بعد اطلاعي عليه.</p>	
<p>Hinweis zum Datenschutz: Meine persönlichen Daten dürfen an Dritte weitergegeben werden: تنويه إلى حماية المعلومات الشخصية: أوافق على مشاركة معلوماتي الشخصية مع طرف ثالث: Nein، لا <input type="checkbox"/> Ja، نعم <input type="checkbox"/></p>	
<p>Mitgliedsbeitrag 100 € für das Hauptmitglied, 50 € für jeden weiteren Familienangehörigen ab 18 Jahren und für die Studenten bis zum 27. Lebensjahr. Der Jahresbeitrag wird im ersten Mitgliedschaftsjahr anteilig bis Ende des Jahres gerechnet. Ab dem zweiten Kalenderjahr ist der Jahresbeitrag bis spätestens 31.03. des laufenden Jahres fällig.</p>	
<p>Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag:</p> <p>Hiermit ermächtige ich den syrisch-deutscher Kultur- und Erfahrungsaustausch Verein „SyDK e.V.“, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines unten stehenden Girokontos per Lastschrift einzuziehen.</p> <p>IBAN: BIC: Kreditinstitut: Kontoinhaber:</p> <p>Ort und Datum: Unterschrift des Kontoinhabers:</p>	
<p>Ihre Unterstützung durch eine Spende ist herzlich begrüßt. Eine steuerabzugsfähige Spendenquittung kann ausgestellt werden. نشكر لكم دعمكم عن طريق التبرع. يمكن إصدار إيصال بالتبرع لتعويضه ضريبياً.</p>	