



Arabisch-Islamischer Kulturvereins Leonberg e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum AIKL – Arabisch-Islamischer Kulturverein Leonberg e.V. unter ausdrücklicher Anerkennung der Vereinssatzung. Mir ist bekannt, dass der Austritt aus dem Verein nur zum Jahresende (31.12.) möglich ist und dem Vorstand schriftlich bis zum 30.09. mitgeteilt werden muss. Jede Änderung meiner Daten werde ich umgehend melden. Bei Minderjährigen müssen alle gesetzlichen Vertreter / Erziehungsberechtigten diese Erklärung unterschreiben.

Der Beitrag für Erwachsene liegt jährlich bei 35 EUR, der Kinderbeitrag von 07-18 Jahren bei 25 EUR. Der Familienbeitrag liegt bei zwei Erwachsenen und einem Kind ab 7 Jahre bei 95 EUR, ab dem zweiten Kind über 7 Jahre bei 100 EUR. Kinder bis zum vollendeten siebenten Lebensjahr sind beitragsfreie Mitglieder. Der Beitrag ist jährlich in einer Summe zu zahlen.

AIKL – Arabisch-Islamischer Kulturverein Leonberg e.V., Bruckenbachstr. 8, D-71229 Leonberg

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ/Ort _____ Telefon _____

Geburtsdatum: __. __. ____

E-Mail: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Eintrittsdatum: __. __. ____

SEPA-Lastschriftmandat

Von der Höhe des Aufnahmebeitrags und ggf. der Verwaltungskostenpauschale habe ich Kenntnis genommen. Ich ermächtige AIKL e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von AIKL e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. AIKL e.V. D E XXXXXXXXXXXXXXXX Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz Nr. (wird von AIKL ausgefüllt)

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ **IBAN:** _____ **BIC:** _____

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich gebe hiermit meine Einwilligung zur Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes. Der Verein sichert zu, dass die Daten ausschließlich zur Erfüllung des Vereinszwecks genutzt werden.

Ort, Datum / Unterschrift / en

bei Minderjährigen: Unterschrift beider Eltern



Arabisch-Islamisch Kulturvereins Leonberg e.V.

العضوية :

أعلن بموجب هذا انضمامي إلى الرابطة الثقافية العربية الإسلامية ليونبرغ مع اعتراف صريح بالقوانين الخاصة بالجمعية. وأنا أدرك أن الانسحاب من الجمعية لا يمكن تحقيقه إلا في نهاية العام (31.12) ويجب إخطار مجلس الإدارة خطياً بحلول 30 أيلول/سبتمبر. سيتم الإبلاغ عن أي تغيير في بياناتي على الفور. وفي حالة القاصرين، يجب على جميع الممثلين القانونيين/الأوصياء القانونيين التوقيع على هذا الإعلان.

تبلغ مساهمة البالغين 35 يورو سنوياً ومساهمة الطفل من 07-18 سنة 25 يورو. مساهمة الأسرة هي 95 يورو لشخصين بالغين وطفل واحد من سن 7 سنوات، و 100 يورو من الطفل الثاني فوق 7 سنوات. والأطفال حتى سن السابعة هم أعضاء غير مساهمين. ويجب دفع المساهمة سنوياً ك مبلغ.

AIKL - الرابطة الثقافية العربية الإسلامية ليونبرغ e.V. ، بروكنباخستر. 8، D-71229 ليونبرغ

إسم العائلة: _____ الإسم الشخصي: _____

الشارع: _____ رقم البناء/المنزل: _____

رقم البريد/اسم المدينة: _____ رقم الهاتف: _____

تاريخ الميلاد: ____ / ____ / ____ الجنسية: _____

البريد الإلكتروني: _____

تاريخ تقديم طلب الإنتساب: ____ . ____ . ____

SEPA تفويض

وقد أحطت علماً برسوم القبول (وإذا اقتضى الأمر) ، بالمبالغ الاجماليه للتكاليف الاداريه.

انا أُخَوِّل AIKL e.V. لجمع المدفوعات من حسابي عن طريق

ملاحظة: يمكنني طلب استرداد المبلغ المدين في غضون ثمانية أسابيع، بدءاً من تاريخ الخصم.

بيانات القیود للجمعية ستعبأ لاحقاً في حال الحصول على حساب بنكي

إسم مالك الحساب البنكي _____ إسم البنك _____

IBAN: _____

BIC: _____

الموقع والتاريخ: _____ توقيع صاحب الحساب: _____

أعطي بموجب هذا موافقتي على تخزين ونقل ومعالجة بياناتي الشخصية وفقاً لأحكام القانون الاتحادي لحماية البيانات. تضمن الجمعية أن البيانات ستستخدم حصراً لتحقيق غرض الجمعية.

bei Minderjährigen: Unterschrift

Ort, Datum / Unterschrift / en
beider Eltern