**Deutsch-Iranische Christen e.V.**

**Beitrittserklärung**

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Verein Deutsch-Iranische Christen e.V.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/فامیلی: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Vorname/اسم: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | |  |
| Straße/آدرس: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | PLZ/کدپستی: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort/شهر: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefon/تلفن: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | E-Mail/ایمیل: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | |  |
| Geburtsdatum/تاریخ تولد: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Eintrittsdatum/تاریخ عضویت: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | | |
| Vereinsbeitrag : | 0 – 13 Jahre: | kostenlos | | |
|  | 14 – 18 Jahre: | 6,00 €/Jahr | | |
|  | Über 18 Jahre: | 12,00 €/Jahr | | |

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 28.11.2015.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.**  Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich durch Bankeinzug regelmäßig am 1.Januar.   |  |  | | --- | --- | | Zahlungsempfänger: | Deutsch-Iranische Christen e.V., Lukas Gemeindezentrum  Am Laugrund 5, 33098 Paderborn | | Gläubiger-Identifikationsnummer: | DE58ZZZ00001897021 | |  |  | | SEPA-Lastschriftmandat: | Ich ermächtige den Verein Deutsch-Iranische Christen e.V.  Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Verein  Deutsch-Iranische Christen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. | | Hinweis: | Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem  Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten  Bedingungen. | | Name des Kontoinhaber:نام دارنده حساب | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Straße, Hausnummer, PLZ, Ortآدرس محل سکونت | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | IBAN:  BIC:  Name des Kreditinstitutes:نام بانک  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum شهر و تاریخ | DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift امضا | |