

## Antrag zur Mitgliedschaft

*Ich möchte die Ziele und die Arbeit der Kurdischen Gemeinde Deutschland e.V. unterstützen und beantrage daher meine Mitgliedschaft.*

Anrede / Titel ..... Straße/Nr. ....  
 Name ..... PLZ, Ort .....  
 Vorname ..... Bundesland/Land .....  
 Geb.-Datum/-Ort/Land ..... Telefon .....  
 Beruf/Ausbildung ..... E-Mail .....

Die Mitgliedschaft in der Kurdischen Gemeinde Deutschland e.V. ist **freiwillig**. Mitglied der Kurdischen Gemeinde Deutschland e.V. können neben volljährigen Menschen aller Herkunftsländer auch demokratische Organisationen, Vereine, Verbände, Institutionen und Gremien werden. Durch die Mitgliedschaft erkennt der/die Antragende die Leitsätze und die Satzung der Kurdischen Gemeinde Deutschland e.V. vollumfänglich und bindend an. Die Mitgliedschaft kann jährlich mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Kalendermonats gekündigt werden. Über die Annahme oder Ablehnung des Antrags auf Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand der Kurdischen Gemeinde Deutschland e.V.. Im Falle einer Ablehnung wird dem/der Antragenden eine Begründung nicht mitgeteilt. Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Monat für SchülerInnen, StudentInnen, Azubi, Erwerbslose und RentnerInnen 5,- Euro, für alle anderen MitgliederInnen mindestens 10,- Euro (s.u.) und ist jeweils zum 1.1. bzw. zum 15. jeden Monats im Voraus fällig. Mit meiner Unterschrift bestätige und akzeptiere ich die Bedingungen der Kurdischen Gemeinde Deutschland e.V.

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

## Einzugsermächtigung\*

\* Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich gemeindeintern und vertraulich behandelt.

Hiermit ermächtige ich \_\_\_\_\_ die Kurdische Gemeinde Deutschland e.V. den fälligen monatlichen Mitgliedsbeitrag für **SchülerIn, StudentIn, Azubi, Erwerbslose und RentnerIn in Höhe von  5,-Euro** oder für **Erwerbstätige ab  10,- Euro  15,- Euro  20,- Euro  25,- Euro  anderer Betrag in Höhe von:  Euro**

monatlich       vierteljährlich im Voraus       jährlich im Voraus von folgendem Konto einzuziehen:

**Name der Bank/Sitz des Kreditinstituts**   
**IBAN:**   
**BIC:**   
**BLZ:**   
**Kontoinhaber/in**

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen der Kurdischen Gemeinde Deutschland e.V. durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

**Ort, Datum, Unterschrift KontoinhaberIn** .....

Der Antrag zur Mitgliedschaft in der Kurdischen Gemeinde Deutschland e.V. wird mit Datum vom .....  
 angenommen       abgelehnt      Für den Vorstand: