

برگه درخواست عضویت Beitrittserklärung

این جانب با پذیرش مفاد مندرج در اساسنامه ی خانه ی ایران (مونیخ) درخواست عضویت می نمایم.

Ich möchte Mitglied im Verein Khane Iran e.V. (München) werden.

Der Inhalt der Satzung ist mir bekannt.

Name: _____ نام خانوادگی:
Vorname: _____ نام:
Adresse: _____ نشانی:
Geburtsdatum: _____ تاریخ تولد:
Nationalität: _____ ملیت:
Email: _____ پست الکترونیکی:

<input type="checkbox"/>	Reduzierter Beitrag	<input type="checkbox"/>
--------------------------	---------------------	--------------------------

عضو اول خانواده: آری نه نام عضو اول خانواده: _____

1. Mitglied der Familie: ja nein Name des 1. Mitglieds: _____

حق عضویت* را می توانید از حساب زیر برداشت کنید. ماهیانه سالیانه

Der Mitgliedsbeitrag* kann vom Konto eingezogen werden. monatlich jährlich

Konto-Inhaber / صاحب حساب	
Konto-Nr. / شماره حساب	
Bankleitzahl / کد بانک	
Institut / نام بانک	

حق عضویت* را به حساب زیر واریز می کنم. ماهیانه سالیانه

Der Mitgliedsbeitrag* wird auf das unten angegebene Konto überwiesen. monatlich jährlich

Datum, Unterschrift / تاریخ و امضاء
Antragsteller / متقاضی

Datum, Unterschrift / تاریخ و امضاء
(فقط در صورت مختلف بودن متقاضی و صاحب حساب؛ امضا صاحب حساب)
(Nur, wenn Mitglied und Kontoinhaber nicht identisch; Kontoinhaber)

*Mitgliedsbeitrag (Stand 11/09): 5 € monatlich oder 50 € jährlich
weitere Mitglieder der Familie ½ Preis

*حق عضویت (به تاریخ ۱۱/۰۹): ۵ € ماهیانه و یا ۵۰ € سالیانه
اعضای بعدی خانواده نصف قیمت

تلفن: 01578/5 24 10 00

www.khane-iran.de; kontakt@khane-iran.de

Bankverbindung: Stadtsparkasse München Konto: 100 100 99 17 BLZ: 701 500 00 حساب بانکی
IBAN: DE64 7015 0000 1001009917 BIC: SSKMDEMMXXX