



**ALEVİ AKADEMİSİ**  
**ALEVITISCHE AKADEMIE**  
Breitenweg 41 28195 Bremen – Deutschland  
Tel: 0421 165 30 60 Fax: 0421 165 32 33  
www.aleviakademisi.org



## ÜYE KAYIT FORMU (MITGLIEDSANTRAG)

Ich habe die Satzung gelesen und möchte Mitglied der  
Alevitischen Akademie werden

Kayıt tarihi:	Kayıt- No:	Kayıt yeri:
Soyadı:	Adı :	Evli <input type="checkbox"/> / Bekâr <input type="checkbox"/>
Doğum yeri:	Doğum tarihi :	Mesleği :
Adres :		
☎ :	Üye aidatı: 10 € <input type="checkbox"/> Emekli, öğrenci, işsiz: 5€ <input type="checkbox"/> Gönüllü aylık ödenti.....€ <input type="checkbox"/>	
E-Mail:		

Üye kaydımın kabulü için gereğinin yapılmasını saygıyla dilerim.

.....  
Kayıt olan üyenin imzası

### EINZIEHUNGSERMÄCHTIGUNG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge  
Halbjährlich / jährlich  von meinem Konto eingezogen werden kann.

Name des Mitgliedes :
Anschrift :
Bank :
BLZ :
Konto - Nr. :
Mitglieds - Nr. :

Die abgeschlossene Mitgliedsvereinbarung ist unter Einhaltung von drei Monaten zum Quartal jederzeit schriftlich kündbar.

.....  
Ort und Datum  
(Yer ve Tarih)

.....  
(Konto sahibinin imzası)