



Arabisch-Deutscher
Kulturverein e.V.
المركز الثقافي الألماني

Arabisch-Deutscher Kulturverein e.V.

Schumann Str. 59
63069 Offenbach
Email: info@adkulturverein.de
Internet: www.adkulturverein.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage die Mitgliedschaft im Verein „Arabisch-Deutscher-Kulturverein e.V.“

Vorname, Name _____ : الإسم
Straße, Nr. _____ : الشارع
PLZ, Wohnort _____ : المدينة
Telefon _____ : التلفون
Geburtsdatum _____ : تاريخ الميلاد
Email _____ : الإيميل

Volle Mitgliedschaft : Mindestens 20,-€ (monatlich)

Ehrenmitgliedschaft, Schüler, Studenten : 10,-€ (monatlich)

Der Mitgliedsbeitrag wird ausschließlich für satzungsgemäße Zwecke verwandt.

() **عضوية كاملة : الحد الأدنى 20 يورو (شهريا)**

() **عضوية شرفية / طلاب / تلاميذ : 10 يورو (شهريا)**

Ort, Datum

Unterschrift

Für **Daueraufträge** bitte folgende Informationen benutzen:

Empfänger: Arabisch-Deutscher Kulturverein e.V.

IBAN: DE56505500200000138436

BIC: HELADEF1OFF

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag von