

ÜYELİK FORMU

Nikfer Yardım Severler Derneği e.V.



Soyadı	:		Adı	:	
Doğum yeri	:		Doğum tarihi	:	
Sokak / Cadde	:				
Posta Kodu	:		Şehir	:	
	:		Ülke	:	
Medeni hâli	:	☐ Bekâr	☐ Evli	☐ Boşanmış	☐ Diğer
Vatandaşlığı	:		2. Vatandaşlığı	:	
Mesleği	:		Telefon	:	
Cep Tel.	:		E-posta	:	
Cinsiyet	:	☐ Kadın	☐ Erkek		

	Soyadı, Adı	Doğum tarihi	Doğum yeri	Mesleği
Eşi	:			
1.Çocuk	:			
2.Çocuk	:			
3.Çocuk	:			
4.Çocuk	:			
5.Çocuk	:			

Bu belge ile **N.Y.S.D. e.V.** derneğine üyeliğimi talep ediyorum. Üyeliğim karşılığında yıllık **96,- Euro** ödemeyi kabul ediyorum.

Einzugsermächtigung

Bu imza ile **N.Y.S.D. e.V.**'ye, yıllık aidatım olan **96,- Euro**nun, itiraz edene kadar, aşağıda belirtilen hesabımdan tahsil edilmesi için yetki veriyorum. Aidatın yılda bir kez tahsil edilmesini kabul ediyorum.

IBAN	BIC	Banka Adı
Hesap Sahibi	Yer, Tarih	İmza