

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



Islamisches Kulturzentrum Hidaje e. V. • Islamski kulturni centar Hidaje e. V.

AUFNAHMEANTRAG / PRISTUPNICA

Name: / Prezime:	Vorname: / Ime:
Adresse: / Adresa:	
PLZ/Ort: / poštanski br./mjesto:	
Geburtsdatum/Ort: / Datum i mjesto rođenja:	
E-Mail:	
Tel:	Mobil:

MITGLIEDSBEITRÄGE / ČLANARINA

Monatliche Mitgliedsbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen) / Mjesečna članarina (zaokružite odgovarajuću rubriku):	
<input type="checkbox"/> erwerbstätige / zaposleni:	20,00 €
<input type="checkbox"/> erwerbstätige / zaposleni:	15,00 €
<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätige / nezaposleni:	10,00 €
<input type="checkbox"/> Schüler-Studenten / studenti:	5,00 €
<input type="checkbox"/> Ich leiste, widerruflich, monatliche Zuwendung in Höhe von: Do opoziva dajem dobrovoljni prilog u visini od:	_____ €

AUSSAGE / IZJAVA:

Mit untenstehender Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er/sie die Ziele und die Satzung des Vereins „Islamisches Kulturzentrum Hidaje“ e.V. anerkennt.

(Die Daten werden nur zu internen Verwaltungszwecken verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.)

Sa ovim potpisom podnosilac zahtjeva prihvata statut Islamskog kulturnog centra Hidaje.

(Kontaktne podatke se koriste samo za interne potrebe i neće biti prosljeđivani trećima)

Ort, Datum / Mjesto, dana:

Unterschrift / Svojeručni potpis

BITTE WENDEN / MOLIMO VAS OKRENITE STRANU →

ANHANG / DODATAK

(Folgende Angaben sind freiwillig. Wir bitten Sie aber dennoch diese Seite auszufüllen, da Sie uns damit in der Gestaltung unserer Angebote für Ihre gesamte Familie unterstützen. / Ovi podaci se ispunjavaju dobrovoljno. Nama su bitni radi kreiranja optimalnog programa za Vas i vašu familiju. Molimo vas ispuniti. Hvala.)

Ehestatus: Bračno stanje:	Anzahl der Kinder: broj djece:
Beruf/Titel: Zanimanje/Zvanje:	

IHRE SPRACHKENTNISSE / VAŠE POZNAVANJE JEZIKA:

Bosnisch/Bosanski:	<input type="checkbox"/> Grundlagen/slabo	<input type="checkbox"/> Mittelstufe/dobro	<input type="checkbox"/> Sehr gut/odlično
Deutsch/Njemački:	<input type="checkbox"/> Grundlagen/slabo	<input type="checkbox"/> Mittelstufe/dobro	<input type="checkbox"/> Sehr gut/odlično
Englisch/Engleski:	<input type="checkbox"/> Grundlagen/slabo	<input type="checkbox"/> Mittelstufe/dobro	<input type="checkbox"/> Sehr gut/odlično
Drugi jezici:			

ANGABEN ZU IHREM EhePARTNER / PODACI O BRAČNOM DRUGU:

Name/Prezime:	Vorname/Ime:
Beruf/Zanimanje:	Akademischer Grad/Akademski titula/zvanje:
Beschäftigungsverhältnis/Radni odnos:	
Sprachkenntnisse/Poznavanje jezika:	

ANGABEN ZU IHREN KINDERN / PODACI O VAŠOJ DJECI:

Name / Ime	Geburtsdatum / datum rođenja
1.	
2.	
3.	
4.	

Ich bin bereit, den Verein in folgenden Bereichen tatkräftig zu unterstützen/
Spreman sam podržati zajednicu u sljedećim segmentima:

(z. B. EDV, Organisation versch. Feste, technische Reperaturen, Internetauftritt ...)

Art der Newsletter/Info Obavijesti džemata želim primati:	<input type="checkbox"/> via Email
	<input type="checkbox"/> Per Post auf die Hausadresse / Poštom na kućnu adresu
	<input type="checkbox"/> Keine Newsletter/Info ausser Einladung zur Mitgliederversammlung Ne želim primati obavještenja osim poziva na skupštinu