

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



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

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG (PRISTUPNICA)

Name (Prezime)	Vorname (Ime)
Wohnort (Prebivalište)	PLZ (Poštanski broj)
Straße, Haus-Nr. (Ulica i broj)	
Geburtsdatum (Datum rođenja)	Geburtsort (Mjesto rođenja)
E-Mail	Rufnummer Mobil (Mobilni broj)

MITGLIEDSBEITRÄGE (ČLANARINA)

Monatlicher Mitgliedsbeitrag (Mjesečna članarina)	
<input type="checkbox"/> Regelbeitrag für Erwerbstätige (regularna članarina za zaposlene)	20 EUR
<input type="checkbox"/> Ermäßigter Beitrag für Schüler/Studenten/Rentner (snižena članarina za učenike/studente/penzionere)	10 EUR
<input type="checkbox"/> Freiwilliger Beitrag (dobrovoljna članarina)	_____ EUR

DATENSCHUTZ (ZAŠTITA PODATAKA)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

(Suglasan sam s pohranom, prijenosom i obradom mojih osobnih podataka u svrhu džemata u skladu s odredbama Zakona o zaštiti podataka savezne republike Njemačke(BDSG) i Opće uredbe o zaštiti podataka Europske Unije (DSGVO). Moji podaci bit će pohranjeni samo onoliko dugo koliko to zakonski propisi dopuštaju. Imam mogućnost primiti informacije o svojim podacima od udruge u bilo kojem trenutku. Moji podaci bit će izbrisani nakon što napustim džemat.)

Ich stimme der Kontaktaufnahme über WhatsApp und E-Mail zu. (Slažem se da me kontaktirate putem WhatsAppa i e-maila)

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 ispunite. Hvala.)

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

IHRE SPRACHKENNTNISSE (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
Weitere / Drugi jezici:			

ANGABEN ZU IHREM EhePARTNER (PODACI O BRAČNOM DRUGU)

Name (Prezime)	Vorname (Ime)
Beruf (Zanimanje)	Akademischer Grad (Akademska titula/zvanje)
Sprachkenntnisse (Poznavanje jezika)	

ANGABEN ZU IHREN KINDERN (PODACI O VAŠOJ DJECI)

Name (Ime)	Geburtsdatum (datum rođenja)
1.	
2.	
3.	

Ich bin bereit, den Verein in folgenden Bereichen tatkräftig zu unterstützen:

(Spreman sam podržati zajednicu u sljedećim segmentima)
