



# MEZOPOTAMYA

## CENAZE NAKLİ YARDIMLAŞMA FONU

Wehringhauser Str.5, 58089 Hagen

Tel.: 02331-4733886 Mobil: 0173-3242196

e-mail: mezopotamya-cenazefonu@freenet.de

www.mezopotamya-cenazefonu.com

### Başvuru Formu / Mitgliedsschaftsantrag

#### Kimlik Bilgileri / Persönliche Daten

Adı, Soyadı: \_\_\_\_\_ Cinsiyet: Erkek  Kadın   
Vor- und Familienname Geschlecht Männlich Weblich  
Doğum Yeri: \_\_\_\_\_ Vilayeti: \_\_\_\_\_ Doğum Tarihi: ---/---/-----  
Geburtsort Provinz Geburtsdatum

Tabiyeti/Nationalität: \_\_\_\_\_ Dini/Religion: \_\_\_\_\_

ADRES: Cadde ve No. /Straße und Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Posta Kodu ve Şehir /PLZ und Stadt: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Üye olmak isteyen kişilerden kronik tedavisi mümkün olmayan hastalığı olan veya şu an tedavisi devam eden aile ferdi varmı?

Ist eine der im Haushalt lebenden Personen, die Mitglieder werden soll, unheilbar chronisch krank oder befindet sich derzeit in ärztlicher Behandlung?

Evet  Hayır   
Ja Nein

### FONDAN YARARLANACAK DİĞER AİLE FERTLERİ MITVERSICHERTE FAMILIENMITGLIEDER

Adı Soyadı Vor- und Nachname	Doğum Tarihi Geburtsdatum	Yakınlığı Verwandschaft	Varsa Hastalığın Adı Art der Erkrankung
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____

#### BANKA BİLGİLERİ/ BANKVERBINDUNG

##### Hesap Sahibinin Adı

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ (Şube Kodu): \_\_\_\_\_

#### MEZOPOTAMYA Cenaze Nakil Yardımlaşma Fonu

Kontonummer : 364215860

BLZ : 440 200 90

HypoVereinsbank

Yaş Grubu:..... Ücret:

MEZOPOTAMYA cenaze nakil yardımlaşma fonu yıllık ücretinin yukarıdaki hesabımdan çekiniz.

Ich erteile hiermit dem Beerdigungsunterstützungsverein Mezopotamya die Einzugsermächtigung, den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

MEZOPOTAMYA C.N.Y. F. yıllık ücretini nakit ödedim.

Ich habe die Aufnahmegebühr bar bezahlt.

MEZOPOTAMYA C.N.Y.F. yıllık ücretini ekdeki ödeme belgesi ile ilgili hesaba ödedim.

Ich habe die Aufnahmegebühr überwiesen.

MEZOPOTAMYA cenaze nakil yardımlaşma fonu şartnamesini arka sayfada okudum ve aynen kabul ediyorum.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Beerdigungsunterstützungsverein Mezopotamya auf der Rückseite gelesen, und bin damit einverstanden.

Yer ve Tarih/ Ort und Datum: \_\_\_\_\_

İmza/ Tarih: \_\_\_\_\_