



Aufnahmeantrag*

Hiermit beantrage ich:

| | |
|--------------------|-------------------|
| Name, | Vorname |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Ort |
| Telefon | E-Mail |

die Aufnahme in den Deutsch-Türkischen Freundeskreis e.V.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung*

Den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von zwölf Euro pro Person bitte ich zugunsten des Deutsch-Türkischen Freundeskreises e.V. von meinem nachfolgend genannten Konto einzuziehen:

| | |
|---|---------------------------|
| Name, | Vorname des Kontoinhabers |
| Kontonummer | Bankleitzahl |
| Kontoführendes Kreditinstitut | |
| Ort, Datum | Unterschrift |
| * Bitte gut lesbar, in Druckbuchstaben ausfüllen! | |