



Kulturverein für  
deutschsprachige  
Muslime e.V.

Lerchenstr.5, 80935 München DE  
[www.moschee-al-ummah.de](http://www.moschee-al-ummah.de)  
[info@moschee-al-ummah.de](mailto:info@moschee-al-ummah.de)

## Membership Form / *Mitgliedschaftsformular*

To the Managing Board (*Vorstand*), Kulturverein für deutschsprachige Muslime e.V.

I, hereby apply for the membership of the above-mentioned Cultural Club with immediate effect.

*Hiermit beantrage ich, der/die Unterzeichner/in, die Mitgliedschaft in der Kulturverein für deutschsprachige Muslime e.V. mitsfortiger Wirkung.*

Nr.	Last Name / <i>Nachname</i>	First Name / <i>Vorname</i>	Nationality	Date of Birth
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Address / *Adresse*: \_\_\_\_\_

Phone number / *Telefonnummer*: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Monthly Membership fees / *monatliche Mitgliedsbeiträge*

Adults / *Erwachsene* (above 18 years age): 10 € per month

Students / *Studenten* 5 € per month

Referred by / *Empfohlen von*: \_\_\_\_\_

I have read and agree to the Club's constitution. The purpose of this Club is known to me. I agree that the admission to the Club is made by decision of the board. The notice period for termination of the membership is 3 months each.

*Ich habe die Satzung des Vereines gelesen und bin damit einverstanden. Der Zweck des Vereines ist mir Bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes. Die Kündigungsfrist beträgt jeweils 3 Monaten.*

\_\_\_\_\_  
City, Date and Signature / *Ort, Datum und Unterschrift*



## SEPA DIRECT DEBIT MANDATE *SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT*

Bankverbindung: Kulturverein für deutschsprachige Muslime e.V.  
Kredit Institut: Stadtparkasse München  
IBAN: DE51 7015 0000 0112 1406 60  
BIC: SSKMDEMM

I hereby authorize the association " Kulturverein für deutschsprachige Muslime e.V." to collect my membership fee at the due date from my account by direct debit.

*Hiermit ermächtige ich den Verein " Kulturverein für deutschsprachige Muslime e.V." widerruflich, mein Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.*

Account holder / *Name des Kontoinhabers* : \_\_\_\_\_

Address / *Adresse*: \_\_\_\_\_

Bank Name / *Name des Kreditinstitut*: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Monthly / *monatlich* \_\_\_\_\_ Euro

I agree that my data can be stored by the club's management on electronic data media during the membership.

*Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.*

\_\_\_\_\_  
City, Date and Signature / *Ort, Datum und Unterschrift*