

Beitrittsformular Verein IgEL (Üyelik Başvuru Formu)

Vorname (Adınız) :

Name (Soyadınız) :

Geburtsdatum (D.tarihiniz) :

Adresse (Adresiniz) :

:

E-Mail (E-Postanız) :

Natel (Cebiniz) : **Beruf (Mesleğiniz)** :

Schweizer Bürger []
(İsviçre Vatandaşı)

Ausländer mit Bewilligung B [] C []
(B / C oturumlu göçmen)

Referenzen
(Size referans olan IgEL üyemizin)

Vorname / Name
(Adı / Soyadı)

.....

Ich habe von den IgEL-Statuten Kenntnis genommen und trete dem Verein „IgEL“ als Aktivmitglied bei und verpflichte mich, den Mitgliederbeitrag von jährlich zu bezahlen.
(„IgEL“ Derneği tüzüğünü ve ilkelerini benimsiyorum ve senelik üye aidatını ödemeyi taahhüt ediyorum.)

Jugendliche vom vollendeten 18. bis zum vollendeten 25. Altersjahr CHF 50,--
(18 – 25 yaş arası gençler)

Personen vom 26. bis zum vollendeten 65. Altersjahr CHF 100,--
(26 – 65 yaş arası kişiler)

Personen vom 66. Altersjahr CHF 50,--
(66 yaş ve üstü kişiler)

Invalide vom vollendeten 18. Altersjahr CHF 50,--
(18 yaş ve üstü malulen emekliler)

Familie (Ehemann + Ehefrau) bis zum vollendeten 65. Altersjahr CHF 150,--
(65 yaşa kadar bay ve bayan aile bireylerinin her ikisi)

Juristische Personen CHF 300,--
(Tüzel kişiler)

Anmeldedatum :
(Başvuru tarihiniz)

Unterschrift :
(İmzanız)

Bitte zurücksenden an die obenstehende Adresse. Besten Dank !
(Lütfen, doldurduğunuz bu formu yukarıda yazılı dernek adresimize postalayınız. Teşekkür ediyoruz!)