



## Mitgliedschaftsantrag oder Aktualisierung der Kontaktdaten

### 1. persönliche Daten ( Antragsteller)

Vorname: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ \*Ausübender Beruf: \_\_\_\_\_  
Akad. Titel: \_\_\_\_\_ \*Nationalität: ☐ Bosnisch Herzegowinisch  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ ☐ Deutsch  
\*Geburtsort: \_\_\_\_\_ ☐ Andere \_\_\_\_\_

### 2. persönliche Daten ( Zusatzmitglied / Ehemann / Ehefrau)

Vorname: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ \*Ausübender Beruf: \_\_\_\_\_  
Akad. Titel: \_\_\_\_\_ \*Nationalität: ☐ Bosnisch Herzegowinisch  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ ☐ Deutsch  
\*Geburtsort: \_\_\_\_\_ ☐ Andere \_\_\_\_\_

### 3. Adress- und Kontaktdaten

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel. / Mobile Nr.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### 4. Familienangehörige im gleichen Haushalt ( Kinder)

Vor- und Nachname	*Geburtsort	Geburtsdatum	Geschlecht
1. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
2. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
3. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

### 5. Mitgliedsbeiträge

Ich leiste, widerruflich, monatliche Zahlungen in Höhe von: \_\_\_\_\_ €, ☐ 20,-€ mindest Mitgliedsbeitrag

☐ 15,-€ Rentner/Pensionäre ☐ 10,-€ Schüler / Studenten / sozial Benachteiligte

☐ Ich zahle monatlich / ☐ Ich zahle halbjährlich / ☐ Ich zahle jährlich

☐ Ich zahle in bar / ☐ Ich zahle per Banküberweisung / ☐ Ich zahle per SEPA-Überweisung

☐ Ich zahle monatlich 5,-€ in den "Mektebski Fond" für Unterrichtsmaterial, Verpflegung uvm.

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

( z.B. EDV, Facility, Mithilfe & Organisation bei Festen usw. ) \_\_\_\_\_

(\*) freiwillige Angaben zur Person

Mit unterstehender Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er/sie die Ziele und die Satzung des IGBD Gemeinde Essen e.V. anerkennt.

Die erhobenen Daten werden ausschließlich zu internen Verwaltungszwecken verwendet und nach der aktuellen DS-GVO behandelt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Vorsitzende und Stempel

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstandsmitglied

#### Adresse:

IGBD - Gemeinde Essen e.V.  
Rahmstraße 253  
45326 Essen

#### Bankverbindung

Postbank  
BIC: PBNKDEFFXXX  
IBAN: DE08 4401 0046 0290 9954 69

#### Kontakt

essen@igbd.org  
www.dzemat-essen.de