

PRISTUPNICA

Zahtjev za prijem u članstvo „Islamisches-Kultur-Zentrum Ebu Hanife e. V.“

Članstvo počinje od: _____

Svjestan svoje vjerske i kulturne pripadnosti časnom islamu, dobrovoljno pristupam u članstvo „Islamisches-Kultur-Zentrum Ebu Hanife e. V.“.

Mojim potpisom se obavezujem da ću do završetka moga članstva, koje moram pismeno dostaviti na adresu

***„Islamisches-Kultur-Zentrum Ebu Hanife e. V.“
Leipziger Str. 52-54
34123 Kassel***

i poštivati statut džemata „IKZ Ebu Hanife“, kao i na moralnu i materijalnu podršku u vidu redovnog plaćanja članarine prema pravilniku džemata.

PREZIME I IME: _____

ADRESA: _____

GRAD: _____ POŠTANSKI BROJ: _____

TELEFON: _____ ZANIMANJE: _____

EMAIL: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

ČLAN DŽEMATA OD: _____

Visina članarine godišnje/mjesečno: _____ €

Mjesto, datum

Svojeručni potpis