

Iman- Bildungs- und Freizeitzentrum muslimischer Frauen e.V.  
Donnersbergring 42  
64295 Darmstadt  
Tel.: 0 61 51 - 3680080 / email: info@imanonline.de

Antrag Nr.: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Familien-Mitgliedschaft**  
**Iman – Bildungs- und Freizeitzentrum muslimischer Frauen e. V.**

Hiermit beantrage ich die Familien-Mitgliedschaft im Imanzentrum.

Angaben **Mutter:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Angaben **Kind 1:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Angaben **Kind 2:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich mit der Satzung des Iman- Bildungs- und Frauenzentrums e. V. einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Für meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag werde ich einen Dauerauftrag in Höhe von (mindestens 12,50 €) \_\_\_\_\_ EUR einrichten.

**IBAN:** DE40 5085 0150 0000 6703 75

**BIC:** HELADEF1DAS

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich das Iman- Bildungs- und Frauenzentrum muslimischer Frauen e. V. meinen monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von  12,50€  15 €  20 €  Sonstiger Betrag \_\_\_\_\_ € von untenstehendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_