



# CHP KÖLN UND UMGEBUNG e.V.

# CHP KÖLN VE ÇEVRESİ e.V.



Mitglieds-Nr. ....

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein; CHP Regionalverband der Sozialdemokraten in Köln e.V.

Herr/ Frau Name, Vorname <i>(Bay/Bayan- Soyadı-Adı) Kendisi</i>	
Herr/Frau Name, Vorname <i>(Bay/Bayan Soyadı-Adı) Eşi</i>	
Geburtsdatum/ort <i>(Doğum yılı /yeri)</i>	
Straße und Nummer <i>(Sokak ve No)</i>	
PLZ / Wohnort <i>Posta Kodu/Şehir</i>	
Telefon, E-Mail	
Staatsbürgerschaft / Beruf <i>TC Kimlik No / Meslek</i>	

jährlicher anfallender Beitrag (zutreffendes bitte ankreuzen) *Yıllık üyelik Aidatları*

- für Ehepaare (*Evli çift*) 70,00 €  
 für Einzelpersonen (*Tek kişi*) 36,00 €  
 Schüler, Studenten und Rentner (*Öğrenci , Emekli*) 12,00 €

Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrages (zutreffendes bitte ankreuzen) *Aidatın ödenme şekli:*

- als halbjährlicher Beitrag (*6 Aylık Ödeme*)       als jährlicher Beitrag (*Yıllık Ödeme*)

---

Ich möchte per WhatsApp, SMS oder E-Mail über die Aktivitäten des Vereins informiert werden.

## BEITRITTSEKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „CHP Regionalverband der Sozialdemokraten in Köln e.V.“. Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten einverstanden. Des Weiteren erteile ich meine Zustimmung dazu, dass meine Daten an den Dachverband CHP der Sozialdemokraten in Deutschland zu Vereinszwecken sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen weitergegeben werden dürfen. Der Verein verpflichtet sich, meine Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

„CHP Bölgesel Sosyaldemokratlar Derneği Köln“ Derneğine üyeliğimi beyan ederim. Dernek Tüzyüğünü biliyor ve kabul ediyorum. Kişisel bilgilerimin Dernk içinde toplanmasını ve aktarılmasını kabul ediyorum. Dernek kişisel bilgilerimi, CHP Sosyal Demokratlar Almanya Federasyonu ile paylaşabilir. Dernek kişisel bilgilerimi üçüncü şahislara vermemeyi taahhüt eder.

Ort, Datum Unterschrift (*Yer, Tarih, İmza*)

.....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

die Aufnahme in den Verein ab dem:

Hinsichtlich der Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrages erklärt der Antragsteller mit seiner Unterschrift:

*Başvuran ödeme ile ilgili alttaki seçtiği ödeme koşulunu kabul eder.*

Ich erkläre mich mit Unterzeichnung dieses Antrages einverstanden, dass Mitgliedsbeiträge per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen werden. *İmzam ile Üyelik aidatının SEPA sistemi ile Banka hesabından alınabilmesini onaylıyorum.*

## **SEPA-Lastschriftmandat** (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00002786051 Mandatsreferenz: .....

Ich ermächtige den Verein „CHP Regionalverband der Sozialdemokraten in Köln e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „CHP Regionalverband der Sozialdemokraten in Köln e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: ..... IBAN: .....

Konto-Inhaber: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

(Ort)

(Datum)

Unterschrift (bei Minderjährigen die Einziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)