



Muslimischer Sozialer Bund e.V. - Müslümanlar Sosyal Birliği

Bestattungskostenunterstützungsvereinigung (BKUV) - Cenaze Vakfı

Aufnahmeantrag für MSB e.V. - BKUV - Cenaze Vakfı Başvuru Formu

Name, Vorname
Soyadı, Adı

Geburtsort
Doğum Yeri

Anschrift
Adres

Telefon
Telefon

Geburtsdatum
Doğum Tarihi

Nationalität
Milliyet

Name des Anwerbers
Kaydı yapan temsilcinin adı ve soyadı

BKUV-Nummer
Kayıt no:

wird von BKUV vergeben
Cenaze Vakfı tarafından verilecektir

Ist eine der im Haushalt lebenden Personen, die mitversichert werden soll, unheilbar chronisch krank oder befindet sich derzeit in stationärer Behandlung? Ja Nein
Sizde ve aile fertleriniz arasında tedavi gören ya da tedaviye cevap vermeyen kronik rahatsızlığı olan var mı? Evet Hayır

Nr. No.	Vor- und Zunamen der Familienangehörigen Diğer aile fertlerinin adı ve soyadı	Geburtsstag Doğum tarihi	Verwandtschaftsverhältnis Yakınlığı	Art der Erkrankung Hastalığın adı
1				
2				
3				
4				
5				

Aufnahmegebühr / Kayıt Ücreti

Die Aufnahmegebühr ist nach Alter gestaffelt. **Personen bis 30 Jahre zahlen keine Aufnahmegebühr**, sonst nach Alter gestaffelt festgelegt. Die Aufnahmegebühr richtet sich nach der ältesten Person im Mitgliedschaftsantrag.

Kayıt ücreti yaşa göre değişmektedir: 30 yaşa kadar ücretsizdir. İleri yaşlara göre değişen kayıt ücreti belirlenir. Kayıt ücreti formdaki en yaşlı kişiye göre belirlenir.

Meine Aufnahmegebühr beträgt ...
Kayıt ücretimin miktarı ...

_____ €

Ich habe die Aufnahmegebühr überwiesen. Der Bankbeleg liegt dem Antrag bei.
Kayıt ücretini hesabınıza yatırdım. Makbuz ektedir.

Unsere Bankverbindung für Ihre Überweisungen

Havaleleriniz için hesap numaramız

MSB e.V. - BKUV

Postbank AG . Konto . 0970091502 BLZ 37010050

MSB e.V.- BKUV, Adenauerallee 13, 53111 Bonn

Telefon: (0228) 53 96 135 . Fax: (0228) 53 96 142, Mobil: 0172 - 978 34 74

Email: info@bkuv.de Internet: www.bkuv.de

Bankverbindung: **MSB e.V. - BKUV** - Konto **09 70 091502** - BLZ **370 100 50** (Postbank AG)

Ich habe die beidseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der BKUV gelesen und bin damit einverstanden.

Cenaze Vakfı'nın şartlarını okudum ve kabul ettim.

Datum und Unterschrift
Tarih ve imza