



الرابطة العربية في ليبشتات

Arabischer Verein Lippstadt e.V.

Niemöllerallee 32, 59555 Lippstadt



Antrag auf Mitgliedschaft

طلب عضوية

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein "Arabischer Verein Lippstadt e.V.". Mit dem Antrag verpflichte ich mich, die in der Satzung festgeschriebenen Rechte und Pflichten der Mitglieder einzuhalten.

أنا الموقع أدناه أتقدم بطلب انتسابي للرابطة العربية في ليبشتات وأتعهد بالالتزام بقوانين الرابطة ولوائحها الداخلية

Bitte füllen Sie die Daten in lateinischen Buchstaben aus, wie sie auf dem Personalausweis erscheinen

الرجاء ملء البيانات بالحروف اللاتينية حسب ظهورها في بطاقة الهوية

Name:		اسم العائلة:
Vorname:		الإسم الشخصي:
Geburtsdatum:		تاريخ الميلاد:
Geburtsort:		مكان الولادة:
Beruf:		المهنة:
<u>Adresse:</u>		<u>العنوان:</u>
Straße:		الشارع:
Haus Nr.:		رقم البيت:
Ort / PLZ:		البلد والرمز البريدي:
E-Mail:		البريد الإلكتروني:
Mobil Nr.		رقم المحمول:
Lippstadt, den		ليبشتات، في تاريخ
Unterschrift:		التوقيع:
Stellungnahme des Vorstands		رأي الهيئة الإدارية: