



**Dortmund
Fenerbahçeliler
Derneği**

Antrag auf Mitgliedschaft / Üyelik Formu

Name / Soyadı:

Vorname / İsim:

Straße Nr. / Sokak No:

PLZ / Posta Kodu:

Ort / Şehir:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum / Doğum Tarihi:

Geburtsort / Dogum Yeri:

Staatsangehörigkeit / Uyuğu:

Beruf / Meslek:

Beitragshöhe / Aidat Tutarı:

Zahlungsart / Ödeme Şekli: Bar / Nakit:

Überweisung / Havale:

Ich habe Ihre Vereinsatzung gelesen und akzeptiert.
Dernek Tüzüğünü okudum ve kabul ediyorum.

.....
Datum, Ort / Tarih, Şehir

.....
Unterschrift / İmza

Mitgliedschaft wird bestätigt. / Dernek üyeliği kabul edilmiştir.

.....
Datum, Ort / Tarih, Şehir

.....
Unterschrift / İmza