



**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