


ÖĞRENCİ KAYIT FORMU / MUVAFAKAT BELGESİ
Anmeldeformular/ Einverständniserklärung

Adı Soyadı / Vor -Nachname			Fotoğraf / Foto
Doğum Tarihi, Yeri / Geburtsdatum, Ort			
Cinsiyet / Geschlecht	Kız / Weiblich <input type="checkbox"/>	Erkek / Junge <input type="checkbox"/>	
Anne Adı / Soyadı / Cep Tel. Name/Nachname/ Tel. der Mutter			
Baba Adı / Soyadı / Cep Tel. Name/Nachname/ Tel. des Vaters			
Adres / Adresse			
Posta Kodu, Şehir / Ülke PLZ, Ort, Land			
Ek İrtibat / Alternativ Tel. Nr		E-Mail / E-Mail	
Sınıf Türü / Klasse		Aylık Ücret / Monatlicher Beitrag	25 €
Banka Adı / Bankname		Hesap Sahibi / Kontoinhaber	
IBAN / BIC			
<p>IQRA Salzgitter e.V. 'yi tarafımdan aylık kurs ücretini yukarıda belirttiğim banka hesabımdan tahsil etmeye yetkili kılıyorum. Banka kurumuma IQRA Salzgitter e.V. tarafından banka hesabımdan çekilen SEPA borç naklilerini ödeme talimatını veriyorum. Çekim tarihinden itibaren sekiz hafta içerisinde çekilen tutarın iade edilmesini talep edebilirim. Bu hususta, banka kurumumla aramda olan anlaşmanın şartları geçerlidir. /</p> <p><i>Hiermit ermächtige ich Sie, den monatlichen Kursbeitrag von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</i></p>			
Tarih / Datum		İmza / Unterschrift	
IGMG Çocuk Kulübü Üyeliği / IGMG Kinderklub Mitgliedschaft	Evet / Ja <input type="checkbox"/>	Hayır / Nein <input type="checkbox"/>	
<p>IGMG Çocuk Kulübü üyeliği bir yıl süreli olarak gerçekleşmektedir. Sürenin dolmasından bir ay öncesinde e-posta veya mektup yoluyla çıkış gönderilmediği takdirde üyelik bir sene olarak tekrar uzayacaktır. /</p> <p><i>Die IGMG Kinderklub Mitgliedschaft gilt nur für ein Jahr. Sobald Sie ein Monat vor Ablauf der Mitgliedschaft nicht kündigen, verlängert sich diese ein Jahr automatisch weiter.</i></p> <p>Yukarıda belirttiğim IGMG Çocuk Kulübü yıllık ücretini banka hesabımdan tahsil etmeye yetkili kılıyorum. Banka kurumuma IGMG Çocuk Kulübü tarafından banka hesabımdan çekilen SEPA borç naklilerini ödeme talimatını veriyorum. Çekim tarihinden itibaren sekiz hafta içerisinde çekilen tutarın iade edilmesini talep edebilirim. Bu hususta, banka kurumumla aramda olan anlaşmanın şartları geçerlidir. /</p> <p><i>Hiermit ermächtige ich IGMG Kinderklub, die jährliche Zahlung von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</i></p> <p>Adresse: Colonia-Allee 3, 51067 Köln / Telefon: 0221 942240630 / E-Mail: cocuk@igmg.org / Internet: www.igmgcocuk.org</p>			
Tarih / Datum		İmza / Unterschrift	

