



## Antrag auf Mitgliedschaft ( طلب عضوية )

Mitglied Nr.: .....

|  |   |  |       |
|--|---|--|-------|
| <b>Vorname, Name</b><br>الاسم والكنية                      | .....   | <b>Geburtsdatum/Ort</b><br>مكان وتاريخ الولادة | ..... |
| <b>Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort</b><br>العنوان بالتفصيل |   |  |       |
| <b>E-Mail</b>  | .....   | <b>Tel.:</b>                                   | ..... |
| <b>Familienzustand</b><br>الحالة العائلية                  | <b>ledig</b> عازب <input type="checkbox"/> ;<br><b>verheiratet</b> متزوج <input type="checkbox"/> | <b>Kinder/Alter</b><br>الأولاد وأعمارهم        | ..... |
| <b>Beruf</b><br>المهنة                                     | .....   | <b>Staatsangehörigkeit</b><br>الجنسية          | ..... |
| <b>Studium</b><br>المؤهل العلمي                            | .....   |  |       |

|  |  |
|--|--|
| <b>Mein monatlicher Mitgliedsbeitrag</b><br>المبلغ الشهري، الذي أود المساهمة به  | <input type="checkbox"/> 5€, <input type="checkbox"/> 10€, <input type="checkbox"/> 20€, <input type="checkbox"/> .... €   |
| <b>Ich bin in den folgenden Bereichen tätig/aktiv:</b><br>أنا أستطيع المساعدة (أو لدي الخبرة) في المجالات التالية                                      | <input type="checkbox"/> الترجمة<br><input type="checkbox"/> المجال الطبي<br><input type="checkbox"/> التعليم<br><input type="checkbox"/> التسوق<br><input type="checkbox"/> مساعدة عامة<br><input type="checkbox"/> <b>Sonstige:</b> أشياء أخرى |
| <b>Ich bitte um</b><br>أرجو منحي صفة   | <input type="checkbox"/> <b>eine aktive Mitgliedschaft*</b><br>(عضوية فعالة (عضو نشيط)<br><input type="checkbox"/> <b>eine Fördermitgliedschaft</b><br>(عضو مؤازر)<br><b>aufzunehmen</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Ich habe die Satzung des Vereins gelesen und akzeptiert</b><br>لقد قمت بقراءة النظام الداخلي للجمعية، وأوافق على ماجاء فيه |  |
| <b>Eingang des Antrages:</b><br>تاريخ تقديم الطلب  | ... /... /...  |

**Unterschrift**  
التوقيع

**\* Als aktives Mitglied habe ich die Unterstützung von mind. 3-Mitglieder des Vorstandes eingeholt**

\*كعضو فعال لدي ترقية من ثلاثة أعضاء من مجلس الإدارة

## Die Entscheidung des Vorstandes (خاص بالإدارة)

|   |   |
|---|---|
| Der Antrag wurde genehmigt als              | <input type="checkbox"/> aktive Mitgliedschaft<br><input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft aufgenommen                                     |
| Unterschrift (mit Siegel)                   |   |
| Datum:                                      | .. / .. / 20.. /  |
| Die Entscheidung wird dem Antragsteller per | <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Postanschrift <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> schriftlich |

|   |
|---|
| Sehr geehrter Herr/ Frau:   |
| <b>Ihr Antrag zur Mitgliedschaft bei der Saarpfalz- Syrischer Verein zur Humanitären Hilfe e.V.</b> |
| <input type="checkbox"/> Genehmigt / <input type="checkbox"/> abgelehnt.                            |
| Mitglied Nr.:   |
| Unterschrift:   |
| Datum:  |