



Islamische Föderation Bremen e.V.  
Sonneberger Str. 18

28329 Bremen

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt in die ifb "Islamische Föderation Bremen e.V."

zum:

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße / Nr.	<input type="text"/>		
PLZ / Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Gemeinde	<input type="text"/>		

Wenn Sie ein Teil der ifb e.V. werden möchten und unsere Arbeit unterstützen wollen, schicken Sie den unterschriebenen Antrag per Fax, E-Mail oder Post an die oben angegebene Adresse. Der Beitrag beträgt mind. 5 Euro pro Monat. Es kann auch ein freiwilliger monatlicher Beitrag in gewünschter Höhe geleistet werden.

<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 10 €	Freiwilliger Betrag	<input type="text"/>
------------------------------	-------------------------------	---------------------	----------------------

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige widerruflich die Islamische Föderation Bremen e.V., die Mitgliedsbeiträge künftig von meinem Konto abzubuchen.

Bank	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>		



Die ifb e.V. verarbeitet die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Angaben zur Person für ausschließlich interne Zwecke des Vereins. Mit diesem Antrag auf Mitgliedschaft in der ifb e.V. erteilen Sie die nach § 4 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) notwendige Einwilligung. Es wird zugesichert, dass Ihre Daten unter strikter Beachtung der Bestimmungen des BDSG verarbeitet werden.

Ort, Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
------------	----------------------	--------------	----------------------