



İsviçre İslam Cemiyetleri Federasyonu
CENAZE NAKLİ YARDIMLAŞMA SANDIĞI
Hilfskasse für Leichentransport

Postfach 1013, 6031 Ebikon

ÜYE KAYIT FİŞİ / ANMELDUNG für MITGLIEDSCHAFT

Lütfen okunaklı yazıyla doldurunuz / Bitte mit Blockschrift ausfüllen

Soyadı / Name :
Adı / Vorname :
Doğum Tarihi / Geburtsdatum :
Doğum Yeri / Geburtsort :
Mesleği / Beruf :
Cadde Nr. / Strasse Nr. :
Posta Kodu / PLZ :
Şehir / Ort :
Telefon (ev) / Tel. Privat :
Telefon (iş) / Tel. Geschäft :
Mobil Telefon / Natel :

Türkiye'deki Adresi / Adresse im Heimatland :
Cenazenin Nakil Yeri / Zielort für Leichentransport :

Eşinin Adı ve Soyadı / Name des Ehepartners :
Eşinin Doğum Tarihi / Geburtsdatum des Ehepartners :
Eşinin Doğum Yeri / Geburtsort des Ehepartners :

Çocuklar / Kinder

	Adı / Vorname	Soyadı / Name	Doğum Tarihi /Geburtsdatum	Doğum Yeri /Geburtsort	Erkek / Maenlich	Kız / Weiblich
Çocuk 1. / Kind 1.						
Çocuk 2. / Kind 2.						
Çocuk 3. / Kind 3.						
Çocuk 4. / Kind 4.						
Çocuk 5. / Kind 5.						
Çocuk 6. / Kind 6.						
Çocuk 7. / Kind 7.						
Diğerleri / Anderen						

Cenaze Nakli Yardımlaşma Sandığına üye olmak istiyorum ve şahıs başına senelik Aidat olarak 17.-- İsviçre Frank'ı ödemeyi taahhüt ediyorum.

Hiermit deklariere ich, möchte ich gerne eine Mitglied in Hilfskasse für Leichentransport sein und 17.-- SFr. pro Person im Jahr bezahlen.

Yer ve Tarih / Ort und Datum :

İmza / Unterschrift :

Ağır veya devamlı Hasta olmadığına **Kefil** olan Üyeler / Referenzen :