# Dachverband „Kongress der Eziden weltweit“

# Congress of the Ezides worldwide

Kongress der Eziden weltweit e.V.
An der Alten Synagoge 5
Postfach 561009
33098 Paderborn

Hiermit erkläre ich zum _____ (TT.MM.JJ) meinen Beitritt als Mitglied

im Dachverband „Kongress der Eziden weltweit“. / accession declaration

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name / Surname: | _____ | Vorname / first given name: | _____ |
| Geb.-Datum Date of birth: | _____ | Straße: Street: | _____ |
| PLZ: Post Code: | _____ | Ort: City: | _____ |
| Telefon: phone: | _____ | E-Mail: | _____ |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die vier Prinzipien des Vereins an.

By my signature I acknowledge the statute and the four principles of the association.

Spenden und Mitgliedsbeiträge sind ab 1€ ./ Donations and membership fees from 1 €

_____

Ort, Datum / City, date  Unterschrift des Mitglieds ( gesetzl. Vertreter/s)  Signature of the member

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag / die Spende auf folgendes Konto.

Kreditinstitut: Verbund-Volksbank OWL eG  BIC: DGPBDE3MXXX

IBAN: DE64 4726 0121 8917 8904 00

Kontoinhaber: Kongress der Eziden Weltweit e.V.

**Datenschutzhinweis:**

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnungen und der Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft von Vorstandsmitgliedern des Dachverbands „Kongress der Eziden weltweit“oder Mitarbeiter in den Buchhaltung erfasst bzw. verarbeitet.