



FEM EĞİTİM KATKI PAYI VE ÖĞRENCİ KAYIT FORMU / BEITRAG ZUR BILDUNG UND SCHÜLER ANMELDEFORMULAR



Eğitimden Çıkış Tarihi: Bildungs Austrittsdatum:	(nicht ausfüllen):	Eğitim'den Çıkış Sebebi / Grund für den Bildungsabschluss (nicht ausfüllen):			
Çocuk Adı - Soyadı: Vor - Nachname des Kindes:	1.Çocuk / 1.Kind	2.Çocuk / 2.Kind	3.Çocuk / 3.Kind	4.Çocuk / 4.Kind	5.Çocuk / 5.Kind
Doğum Tarihi - Yeri: Geburtsdatum - Ort:					
Cinsiyeti: Geschlecht:	Kız/Weiblich <input type="checkbox"/> Erkek/Männlich <input type="checkbox"/>	Kız/Weiblich <input type="checkbox"/> Erkek/Männlich <input type="checkbox"/>	Kız/Weiblich <input type="checkbox"/> Erkek/Männlich <input type="checkbox"/>	Kız/Weiblich <input type="checkbox"/> Erkek/Männlich <input type="checkbox"/>	Kız/Weiblich <input type="checkbox"/> Erkek/Männlich <input type="checkbox"/>
Anne Adı - Soyadı: Vor-Nachname der Mutters:	Anne Meslek: Beruf der Mutter:	Ev- İş Yeri Telefonu: Tel im Home Office:	Anne Cep Telefonu: Telefon der Mutter:	Anne Adres / Adresse der Mutter:	
Baba Adı ve Soyadı: Vor- Nachname des Vaters:	Baba Meslek: Beruf des Vaters:	Ev- İş Yeri Telefonu: Tel im Home Office:	Baba Cep Telefonu: Telefon des Vaters:	Baba Adres / Adresse des Vaters:	
(EKP) Eğitim Katkı Payı: Bildungsbeitrag:	Anasınıfı: 40 € (4-6 yaş): (Cami'ye Üye Değil) Kindergarten: 40 € (4-6 Jahren): (kein Moscheemitglied)	<input type="checkbox"/>	Anasınıfı: 30 € (4-6 yaş): (Cami'ye Üye) Kindergarten: 30 € (4-6 Jahren): (Moscheemitglied)	<input type="checkbox"/>	
	Temel Eğitim: 40 € (7-15 yaş): (Cami'ye Üye Değil) Grundbildung: 40 € (7-15 Jahren) (kein Moscheemitglied):	<input type="checkbox"/>	Temel Eğitim: 30 € (7-15 yaş) (Cami'ye Üye) Grundbildung: 30 € (7-15 Jahren) (Moscheemitglied)	<input type="checkbox"/>	
	Anne-Çocuk Oyun Grubu: 30 € (0-3 yaş): (Cami'ye Üye Değil) Krabbelgruppe: 30 € (0-3 Jahren): (Kein Moscheemitglied)	<input type="checkbox"/>	Anne Çocuk Oyun Grubu: 20 € (0-3 yaş): (Cami'ye Üye) Anne Çocuk Oyun Grubu: 20 € (0-3 Jahren): (Moscheemitglied)	<input type="checkbox"/>	
Ödeme Şekli / Zahlungsmethode: Hesaptan Çekme / (SEPA) Laschriftverfahren	Mandatsreferenznummer (nicht ausfüllen):				
Name, Vorname:					
Bank / Kreditinstitut:					
IBAN:					
BIC:					
<p>Sizlere sunduğumuz hizmetleri sürekli geliştirmek için çalışıyor ve hizmetlerimizden mümkün olduğunca çok kişinin faydalanabilmesini umuyoruz. Bu sebeple aşağıdaki hususlarda onayınızı talep ediyoruz. Fellbach Eğitim Merkezi ve Fellbach Fatih Camii tarafından e-posta yoluyla diğer hizmetler ve etkinlikleri hakkında bilgilendirilmeyi kabul ediyorum. Ayrıca Fellbach Eğitim Merkezi ve Fellbach Fatih Camii faaliyetleri çerçevesinde bana ait yazılı ve görsel materyallerin oluşturulmasını ve kişisel verilerimin diğer kardeş dernek ve müesseseler ile paylaşılmasını kabul ediyorum.</p> <p>Um unsere Dienste für Sie weiter auszubauen und noch mehr Menschen zugänglich zu machen, bitten wir um Ihre Einwilligung. Hiermit willige ich ein, per E-Mail Informationen über weitere Dienste und Vereinsaktivitäten zu erhalten. Ich willige ein, dass Fotos, Video und Tonaufnahmen im Rahmen der Vereinsaktivitäten von mir erstellt und zum Zwecke der Öffentlichkeit- und Pressearbeit genutzt werden dürfen. Hiermit willige ich ein, dass meine Daten an Partner Vereine und Organisationen weitergeleitet werden dürfen.</p>					
Yer, Tarih / Ort, Datum:	İmza / Unterschrift:				