

Mitgliedsantrag für Erwachsene



Islamische Religionsgemeinde Graz
Niesenbergg. 40, 8020 Graz
☎ +43 316 21 33 19

Ich beantrage hiermit meine Registrierung als Mitglied der
Islamischen Religionsgemeinde Graz

Vorname		Nachname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich		Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet		Beruf	
Wohnadresse/Anschrift		PLZ	Ort
Telefon	Fax	Mobil	Mail

Mitgliedschaft

Ich bin Mitglied eines Vereines/der Moschee: Ja Nein

Wenn ja, welcher Verein (genaue Bezeichnung des Vereins)

--

--

Ort, Datum

--

Unterschrift des/der Antragstellers/in