

Mitgliedsantrag für Minderjährige

[unter 14 Jahren]



Islamische Religionsgemeinde Salzburg

Ich beantrage hiermit die Registrierung meines minderjährigen Kindes (unter 14 Jahre alt)

Informationen zum Kind

Vorname des Kindes	Nachname des Kindes
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informationen zum/zur Antragsteller/in

Vorname des(r) Antragstellers(in)	Nachname des(r) Antragstellers(in)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	Geburtsort		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet	Beruf		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Wohnadresse/Anschrift	PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	Fax	Mobil	Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Unterschrift des Kindes
(wenn zwischen 12 und 14 Jahre alt)