



MITGLIEDSANTRAG

**Ich beantrage hiermit meine Registrierung als Mitglied der Islamischen
Religionsgemeinde Klagenfurt**

Familienname:..... Vorname:

Geschlecht: M [] W [] Staatsangehörigkeit:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Familienstand: Beruf:

Wohnadresse

Plz. / Ort:

Straße / Haus- und Türnummer:

Telefon:.....

E-Mail:.....

Ich bin Mitglied des Vereins/der Moschee:

.....
Ich bin in keinem Verein/keiner Moschee Mitglied ()

Ort und Datum:

Unterschrift des/der Antragstellers/in:

Registriert am

Für die Religionsgemeinde Klagenfurt