



MITGLIEDSANTRAG

**Ich beantrage hiermit die Registrierung meines minderjährigen Kindes (unter 14 Jahre alt)
als Mitglied der Islamischen Religionsgemeinde Klagenfurt**



Name des Kindes:.....

Geschlecht: M [] W [] Staatsangehörigkeit:

Geburtsdatum:Geburtsort:

Name des/der Antragsteller/in:.....Vorname:.....

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:

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

Registriert am

Für die Religionsgemeinde Klagenfurt