



# ԱՌԱՋՆՈՐԴՈՒԹԻՒՆ ՀԱՅՈՑ ԳԵՐՄԱՆԻՈՅ

## DIÖZESE DER ARMENISCHEN KIRCHE IN DEUTSCHLAND

Allensteiner Str. 5, 50735 Köln, Tel.: 0221/ 7126223 – 71500397 Fax: 7126267

E-Mail: armenische\_dioezese@hotmail.com

Nr: \_\_\_\_\_

### Antrag auf Mitgliedschaft in der Diözese der Armenischen Kirche in Deutschland

Hiermit beantrage ich  Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_ (genaue Anschrift)

Tel: \_\_\_\_\_ / wenn vorhanden e-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Familienstand:  ledig  verheiratet  verwitwet

die ordnungsgemäße Mitgliedschaft in der Gemeinde \_\_\_\_\_

gemäß dem §4, 4.4.2. der Diözesansatzung und bestätige gleichzeitig, dass ich in der Armenischen Apostolischen Kirche getauft und gefirmt bin. Ich bekenne mich zu ihrer Lehre und ihrem Ritus. Ich versichere, mich getreu der Richtlinien der Satzung der Diözese zu verhalten. Weiterhin bestätige ich, kein Mitglied einer anderen Gemeinde zu sein.

Ich entrichte meinen Mindestbeitragssatz für die Mitgliedschaft in Höhe von **monatlich 12 €/Person** bzw. **monatlich 6 €/Person (Nicht-berufstätig)** oder einen höheren Betrag:

	Berufstätig	nicht Berufstätig	höherer Betrag
<input type="checkbox"/> vierteljährlich,	<input type="checkbox"/> 36,- €	<input type="checkbox"/> 18,- €	<input type="checkbox"/> ..... €
<input type="checkbox"/> halbjährlich,	<input type="checkbox"/> 72,- €	<input type="checkbox"/> 36,- €	<input type="checkbox"/> ..... €
<input type="checkbox"/> jährlich,	<input type="checkbox"/> 144,- €	<input type="checkbox"/> 72,- €	<input type="checkbox"/> ..... €

Ich bitte Sie freundlich, meinem Antrag zu entsprechen und mich als Mitglied ab dem \_\_\_\_\_ aufzunehmen. Beigefügt übersende ich Ihnen ein Passfoto.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige, jederzeit widerruflich, die Diözese der Armenischen Kirche in Deutschland bei Fälligkeit dem Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Von der Diözese zu vermerken!

EDV-Eintrag  
 Mitgliedskarte  
 Anschrift  
 Bank  
 Bestätigung  
 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bankverbindung: Diözese der Armenischen Kirche in Deutschland, Sparkasse KölnBonn (BLZ 370 501 98) Konto Nr. 240 24 85