



Islamski kulturni centar Bošnjaka
Džemat "Dr. Irfan Ljubijankić"
Buchs SG & Liechtenstein

PRISTUPNICA | AUFNAHMEANTRAG

Islamskom kulturnom centru Bošnjaka Džemat "Dr. Irfan Ljubijankić" Buchs SG & Liechtenstein

Name Prezime:	Vorname Ime:
Adresse Adresa:	
PLZ, Ort Poštanski broj, mjesto:	
Geburtsdatum und Ort Datum i mjesto rođenja:	Staatsangehörigkeit Državljanstvo:
E-Mail:	
Tel.:	Mobil:

MITGLIEDSBEITRÄGE / ČLANARINA

Monatliche Mitgliedsbeiträge (Zutreffendes ankreuzen) Mjesečna članarina (popuniti odgovarajuću rubriku) Minimales Jahresbeitrag für Mitgliedschaft beträgt 360.00 CHF. Minimalna godišnja vazifa iznosi 360.00 CHF.			
☐ 30.00 CHF	☐ 40.00 CHF	☐ 50.00 CHF	☐ 60.00 CHF
☐ _____ CHF <i>Freiwilliger höherer Beitrag Dobrovoljni veći prilog</i>			

AUSSAGE / IZJAVA

Mit untenstehender Unterschrift bestätigt der Antragsteller, dass er/sie die Statuten des ISLAMISCHES KULTURZENTRUM DER BOSNIAKEN Džemat „Dr. Irfan Ljubijankić“ Buchs SG & Liechtenstein anerkennt. (Die Daten werden nur zu internen Verwaltungszwecken verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.)

Ovim potpisom podnosilac zahtjeva prihvata Statut ISLAMSKOG KULTURNOG CENTARA BOŠNJAKA Džemat „Dr. Irfan Ljubijankić“ Buchs SG & Liechtenstein. (Kontaktne podaci se koriste samo za interne potrebe i neće biti prosljeđeni trećim licima.)

Ort, Datum / Mjesto, datum:

Unterschrift / Svojeručni potpis:

BITTE WENDEN / MOLIMO VAS OKRENITE STRANICU

Konto: VAZIFA / ČLANARINA
Bank: St. Galler Kantonalbank
IBAN: CH72 0078 1135 5343 0940 9
BIC: KBSGCH22

Konto: VAKUF
Bank: St. Galler Kantonalbank
IBAN: CH50 0078 1030 7006 3200 0
BIC: KBSGCH22

ANHANG / DODATAK

Folgende Angaben sind freiwillig. Wir bitten Sie aber dennoch diese Seite auszufüllen, da Sie uns damit in der Gestaltung unserer Angebote für Ihre gesamte Familie unterstützen. | **Ovi podaci se ispunjavaju dobrovoljno.** Za nas su važni zbog kreiranja optimalnog programa za Vas i vašu porodicu.

Ehestatus Bračno stanje:	Anzahl der Kinder Broj djece:
Beruf, Titel Zvanje:	

IHRE SPRACHKENTNISSE / VAŠE POZNAVANJE JEZIKA

Bosnisch Bosanski:	☐ Grundlagen Slabo	☐ Mittelstufe Dobro	☐ Sehr gut Odlično
Deutsch Njemački:	☐ Grundlagen Slabo	☐ Mittelstufe Dobro	☐ Sehr gut Odlično
Englisch Engleski:	☐ Grundlagen Slabo	☐ Mittelstufe Dobro	☐ Sehr gut Odlično
Andere Sprachen Drugi jezici:			

ANGABEN ZU IHREN KINDERN / PODACI O VAŠOJ DJECI

Name Ime:	Geburtsdatum Datum rođenja:

Ich bin bereit, den Verein in folgenden Bereichen tatkräftig zu unterstützen | Spreman sam podržati zajednicu u sljedećim segmentima:

(z.B. EDV, Organisation versch. Feste, technische Reperaturen, Internetauftritt...)

Art der Newsletter Informacije i obavještenja želim primati putem:	☐ via E-Mail & SMS
	☐ Per Post Poštom
	☐ Keine Newsletter ausser Einladung zur Mitgliederversammlung Ne želim primati obavještenja osim poziva na Skupštinu

