

Üyelik Numarası | numero di iscrizione

KİMLİK BİLGİLERİ | DATI PERSONALI

Adı • Soyadı Nome • Cognome	<input type="checkbox"/> Erkek Uomo <input type="checkbox"/> Kadın Donna
Doğum Tarihi data di nascita	Cinsiyet sesso
Doğum Yeri luogo di nascita	<input type="checkbox"/> Türk Turca <input type="checkbox"/> Diğer altra:
Cadde/Sokak via/viale	Tabiyet nazionalità
Posta Kodu CAP	Telefono
Şehir città	E-Mail

YARDIMLARDAN YARARLANABİLECEK OLAN AİLE FERTLERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER
DATI DEI FAMIGLIARI CHE HANNO DIRITTO AGLI AIUTI

Aile fertleri arasında hayati tehlike arz eden bir hastalıktan dolayı tedavi gören var mı? Hayır | No Evet | sì

Tra i membri famigliari c'è qualcuno sottoposto a cure mediche a causa di una malattia letale? Üye | membro

Adı • Soyadı Nome • Cognome	Doğum Tarihi Data di nascita	Doğum Yeri Luogo di nascita	Yakınlığı Parentela	Varsa Hastalığın Adı Se esiste, il tipo di malattia
1	/ /		Eşi coniuge <input type="checkbox"/> Bekâr Oğul Figlio (celibe)	
2	/ /		<input type="checkbox"/> Bekâr Kız Figlia (nubile)	
3	/ /		<input type="checkbox"/> Bekâr Oğul Figlio (celibe)	
4	/ /		<input type="checkbox"/> Bekâr Kız Figlia (nubile)	
5	/ /		<input type="checkbox"/> Bekâr Oğul Figlio (celibe)	
6	/ /		<input type="checkbox"/> Bekâr Kız Figlia (nubile)	

BANKA BİLGİLERİ | COORDINATE BANCARIE

SEPA Borç Nakli Vekaletinin Verilmesi | Mandato di addebito diretto SEPA

İşbu vekaletle, UKBA Bestattungshilfeverein e. V.'yi, tarafımdan ödenecek meblağları SEPA borç nakli yoluyla banka hesabımdan tahsil etmeye yetkili kılıyorum. Aynı zamanda, banka kurumuma, UKBA Bestattungshilfeverein e. V. tarafından banka hesabımdan çekilen SEPA borç nakillerini ödeme talimatını veriyorum.

Autorizzo UKBA Bestattungshilfeverein e. V. ad addebitare i pagamenti sul mio conto con addebito SEPA. Allo stesso tempo, istruisco il mio istituto di bancario ad accettare gli addebiti SEPA fatti dall'UKBA Bestattungshilfeverein e. V. sul mio conto.

Not | Hinweis Çekim tarihinden itibaren sekiz hafta içerisinde çekilen tutarın iade edilmesini talep edebilirim. Bu hususta, banka kurumumla aramda olan anlaşmanın şartları geçerlidir.
Nota: dalla data dell'addebito entro 8 settimane posso chiedere il riaccredito dell'importo prelevato. In tal caso, sono valide le condizioni contrattuali concordate con il mio istituto bancario.

Yaş gruplarına göre kayıt ücreti tablosu | Quota di iscrizione per fascia d'età

Yaş Età	Avrupa Ülkeleri Paesi Europei
0-30	0 €
31-50	50 €
51-65	100 €
66-80	500 €
81 +	1500 €

Alacaklı | beneficiario: UKBA Bestattungshilfeverein e. V.
Colonia-Allee 3 | D-51067 Köln

Hesap Sahibinin Adı • Soyadı Nome del titolare del conto	Banka Banca
IBAN	BIC

Bu kayıt formunu imzalayarak, UKBA Cenaze Yardımlaşma Derneği'nin (BKUG) arka sayfadaki şartnamesini okuduğumu ve kabul ettiğimi beyan ederim.

Kişisel verilerinizin işlenmesine dair bilgileri şu linkte bulabilirsiniz: <https://www.ukba.eu/datenschutzerklaerung/>

Con la mia firma della domanda d'iscrizione, dichiaro di aver letto e di aver accettato le condizioni generali di UKBA Associazione di Solidarietà Funebri (BKUG) riportate sul retro. Le informazioni sul trattamento dei dati personali sono disponibili all'indirizzo: <https://www.ukba.eu/data-protection/>

Yer • Tarih Luogo • Data	İmza firma
----------------------------	--------------

Kayıd Yapan Bölge regione	Kayıd Yapan Şube filiale	Kayıd Yapan Temsilci Autore Rappresentante
-----------------------------	----------------------------	----------------------------------------------

