



İSVİÇRE ALEVI BİRLİKLERİ FEDERASYONU (İ.A.B.F.)
FÖDERATION DER ALEVITISCHEN GEMEINDEN IN DER SCHWEIZ (F.A.G.S)
E-Mail : info@iabf.ch - Internetseite: www.iabf.ch
Grabenstr. 1 8952 Schlieren - Tel: 043 321 82 60 - 61 Fax: 043 321 82 62

İABF. CANLAR CENAZE NAKİL, YARDIMLAŞMA ve ÜYE KAYIT (BAŞVURU) FORMU

Üye no :	Tel. ev :
Adı :	Cinsiyeti :
Soyadı :	Çnz.nin gideceği yer :
Doğum yeri :	Üyeliğe müracaat tarihi :
Doğum tarihi :	Üyeliğe kabul tarihi :
Şu anki adresi :	Aile doktorunun adresi ve tel. :

CCYF 'nundan yararlanacak aile bireyleri

No	Adı ve Soyadı	Doğum yeri ve tarihi	Yakınlığı	Düşünceler
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Bu Formun geçerli olabilmesi için aşağıdaki işlemlerin yapılması gerekmektedir.

1. Bu form okunaklı bir şekilde doldurulup, 2 fotoğraf ve kimlik belgesinin fotokopisi ile birlikte aşağıdaki adrese gönderilmelidir.
2. Üyelik kabul yazısı fon sorumluları tarafından üyeye gönderilecektir.
3. Üyelik kabul yazısı üyeye ulaştıktan ve en geç bir ay içinde yıllık belirlenen meblağ bankaya yatırıldıktan sonra üyelik geçerli olacaktır.
4. Her değişikliği üye kendisi fon sorumlularına bildirmekle yükümlüdür.
5. Her hangi bir ölümcül hastalığı var mı? Varsa nelerdir? (Yanlış beyanda bulunanın üyelik başvuru iptal edilebilir.)
6. Ağır hastalığı var mı? Eğer varsa: -----

NOT :: Canlar Cenaze Yardım Fon Tüzüğünü okudum, söz konusu fondan belirtilen esaslar çerçevesinde ben de faydalanmak istiyorum. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İch Habe die Satzung gelesen und möchte Mitglied werden, Ich erklere mich damit einverstanden,

Bilgi için telefonlar

Hüseyin Teke : 052 242 14 07
: 076 377 14 07
Ahmet Azsarı : 062 751 09 06
: 079 471 93 45

Müracaat Sahibinin
İmzası ...

CCYF adına
Bölge Sorumlusu
.....

CCYF adına
Genel Sorumlu
.....