

--	--	--	--	--	--

**IRH-Mitgliedsnummer**

(Bitte immer angeben wenn vorhanden – siehe auch Briefkopf!)

BISMILLAHIR-RAHMANIR-RAHIM  
Mit dem Namen ALLAHs, Des Allgnade Erweisenden, Des Allgnädigen

## Antrag auf IRH- Mitgliedschaft EINZELPERSONEN

Antragsberechtigt sind nur religionsmündige Muslime (ab 14 Jahren), die mit erstem oder zweitem Wohnsitz in Hessen gemeldet sind. Kinder unter 14 Jahren werden bei der Beantragung der Mitgliedschaft von einem Elternteil vertreten.

Herr /Frau .....				
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort/Land	
Straße/Hausnummer		PLZ	Ort	
E-Mail	Tel .		Fax	
Staatsangehörigkeit	Herkunft	Beruf	Anzahl der Kinder	led. verh. verw. gesch. Familienstand

(Bei Kindern unter 14 Jahren:) Angaben des gesetzlichen Vertreters/ Eltern

Name	Vorname des Vater	Adresse		
------	-------------------	---------	--	--

Name	Vorname der Mutter	Adresse	Unterschrift eines Elternteils
------	--------------------	---------	--------------------------------

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der IRH und zahle \_\_\_\_\_ € Jahresbeitrag oder den Mindestbeitrag von 36,- € jährlich (entspricht 3,- € monatlich).

Ich bekenne mich zur islamischen Religion auf der auf Basis des Quran und der Sunna des Propheten Muhammad (s.a.s.) gemäß dem religiösen Grundsatzpapier der IRH „Darstellung der Grundlagen des Islam“ und erkenne diese und die Satzung der IRH für mich als verbindlich an.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
------------	---------------------------------

Alle persönlichen Angaben unterliegen dem Datenschutz und sind ausschließlich für den internen Gebrauch der IRH bestimmt. Die Mitgliedschaft kann jederzeit in schriftlicher Form gekündigt werden.

### Einzugsermächtigung (Lastschrift) / und Dauerauftrag:

Ich bevollmächtige/ beauftrage widerruflich die IRH/ meine Bank, die für die oben beantragte Mitgliedschaft gültigen Beiträge ab dem \_\_\_\_\_.200\_\_ von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen/ per Dauerauftrag unbefristet auf das Konto der IRH zu überweisen. Ich wünsche eine jährliche  halbjährliche  vierteljährliche  monatliche  Abbuchung/ Überweisung von \_\_\_\_\_ € jeweils zum 1. des Monats. Ich besitze die Verfügungsbefugnis über das nachstehende Konto und versichere, dass es die für den Beitragseinzug nötige Deckung aufweist, eventuell berechnete Rücklastgebühren gehen andernfalls zu meinen Lasten.

Kontonummer	Bankleitzahl
-------------	--------------

Bankinstitut	Unterschrift des Kontoinhabers
--------------	--------------------------------

Ort, Datum
------------

--	--	--	--	--	--

**IRH-Mitgliedsnummer**  
(wird von der IRH ausgefüllt)

**Bitte das vollständig ausgefüllte Antragsformular an die IRH schicken!**

Islamische Religionsgemeinschaft Hessen (IRH) e.V., 35394 Gießen, Grünbergerstr. 85, www.irh-info.de, info@irh-info.de  
Volksbank Gießen, Kontonummer: 564 206 , BLZ: 513 900 00  
Tel: 0641 / 9482 183, Fax: 0641 / 9482 340