

AR-RAHIM

Hajj - Bestattung

Parsevalstraße 5 - 50827 Köln
Tel.: 0221 - 16931275
Mobil: 0178 - 2392941 o. 0163-2512849



G r o u p p

Aufnahmeantrag

Name, Nom ,Name :.....
Vorname, Prénom ,Firstname.....
Geburtsdatum , Date de Naissance.....
Anschrift(Adresse).....
Herkunftsland, Pays, Country.....
Familienmitglieder.....
Tel:.....

NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM	M/ W	LAND FÜR DAS BEGRÄBNIS

Wirkung des Vertrag Beginn nach der Wartezeit (6 Monate) .

-Familie : 100 € (jährlich)

-Alleinstehender: 50 € (jährlich)

Ab 55. Lebensjahr einmalig 500 €, danach den jährlichen Beitrag.

Hiermit verpflichte ich mich meinen Beitrag an AR-RAHIM:G zu zahlen durch einen Dauerauftrag auf folgendes Konto

IBAN DE65 440100460762934460

BIC:PBKNDEFF

1. AR-RAHIM:G. Übernimmt keine Kosten wenn es sich um einen Suizid handelt!
2. Wenn der Beitrag nach drei Monaten nicht gezahlt ist ,so wird die Mitgliedschaft beendet. Es sei denn, das Mitglied überweist den offenen Betrag noch auf das Konto von AR-RAHIM:G., mit einer Begründung für die Verspätung

Es gelten die bei der Antragstellung ausgehändigten AGB der AR-RAHIM.

Ort.....Datum.....

Unterschrift.....