

Verein zur Förderung der Zaza-Sprache Enstitüyê Zazaki e.V.

Postfach 90 04 68
60444 Frankfurt



Qeydê ezaine Beitrittserklärung

Malumatê Kesi / Angaben zur Person

Namey keyi (çêi) / Familienname: _____

Name / Vorname: _____

Roca biyaene / Geb. am: _____

Caê biyaene / Geburtsort: _____

Adresa Îqameti / Wohnanschrift: _____

E-Mail: _____

Têlêfon / Telefon: _____

Aidatê aşme (menge) / Monatsbeitrag (in €): _____

Roca eza-biyaene / Eintrittsdatum: _____

(Eke reşid niyo/niya) desturê ma u pi / (Bei Minderjährigen) Erziehungsberechtigte(r)

Ca, Roce / Ort, Datum

Îmza / Unterschrift