



الجمالية السورية في بريمن  
Syrische Gemeinschaft in Bremen  
(SGB)

## طلب انتساب / Beitrittserklärung

الاسم الأول: اسم العائلة:  
مكان وتاريخ الولادة: المهنة:  
المؤهلات العلمية:

ملاحظات	الدراسة	مكان و تاريخ الولادة	الجنس	اسم العائلة	الاسم الأول	العائلة
						الزوج/ة
						الولد الأول
						الولد الثاني
						الولد الثالث
						الولد الرابع
						الولد الخامس

Vorname:

Nachname:

Geburtsort und Datum :

Adresse:

Beruf:

Qualifikationen:

Mobile Nr:

E-mail:

Familie	Vorname	Nachname	Geschlecht	Geburtsort & Datum	Bildung	Notizen
Ehe F/M						
Erste Kind						
Zweite Kind						
Dritte Kind						
Vierte Kind						
Fünfte Kind						

أوافق على الأنظمة والقرارات الخاصة بالجمالية السورية في بريمن والتزم بها / Ich stimme die vorschritten  
und Entscheidungen der Syrischen Gemeinschaft in Bremen zu

المكان و التاريخ - Ort /Datum

توقيع مقدم الطلب / Unterschrift des Antragstellers

Mitgliedsnummer

توقيع رئيس مكتب التنظيم / Unterschrift Organisationsmanager