

# طلب انتساب إلى الجمعية العربية الألمانية للصحة النفسية والإجتماعية DAGpsych e.V. (VR 40030 B )

## طلب انتساب – عضو منتظم

أتقدم بطلب الانتساب لعضوية الجمعية العربية الألمانية للصحة النفسية والاجتماعية (DAGpsych e.V.) بصفة عضو منتظم

الاسم والكنية:

الجنسية:

مكان الولادة:

بلد الإقامة:

تاريخ الولادة:

البريد الإلكتروني:

العنوان:

الهاتف:

المؤهل المهني:

النشاط الحالي / المهنة الحالية:

موافق على إدراج اسمي في صفحة الإنترنت: ☐ لا ☐ نعم

موافق على الحصول على المواعيد الخاصة من الجمعية عن طريق البريد الإلكتروني

أو عبر وسائل التواصل الاجتماعي ☐ نعم ☐ لا ☐ وايضاً على WhatsApp

أقرّ باطلاعي على النظام الداخلي للجمعية وأوافق على الالتزام به ☐

## تفويض السحب البنكي

أفوض بموجب هذا الجمعية الألمانية العربية للصحة النفسية والاجتماعية ( DAGpsych e.V. ) بسحب رسم العضوية السنوي من حسابي البنكي عن طريق الخصم المباشر.

رسم العضوية السنوي هو حالياً: ☐ 60 € للأعضاء العاملين (الموظفين) ☐ 30 € للعاطلين عن العمل والطلاب

في حال عدم توفر رصيد كافٍ في حسابي، فإن البنك غير ملزم بتنفيذ عملية الخصم.

أتعهد بإبلاغ جمعية المجتمع الألماني-العربي للصحة النفسية والاجتماعية (DAGpsych e.V.) فوراً في حال رغبتني بإلغاء هذا التفويض.

الاسم / Name: ..... اسم البنك / Kreditinstitut: .....

رقم الحساب (IBAN): ..... رمز البنك (BIC): .....

التاريخ و المكان ..... التوقيع .....

# طلب انتساب إلى الجمعية العربية الألمانية للصحة النفسية والإجتماعية DAGpsych e.V. (VR 40030 B )

## طلب عضوية استشارية أو داعمة أو صديق للجمعية

أدعم جمعية العربية الألمانية للصحة النفسية والاجتماعية (DAGpsych e.V.) بصفتي: عضو استشاري, عضو داعم, صديق للجمعية

الاسم والكنية:

الجنسية:

مكان الولادة:

بلد الإقامة:

تاريخ الولادة:

البريد الإلكتروني:

العنوان:

الهاتف:

المؤهل المهني:

النشاط الحالي / المهنة الحالية:

موافق على إدراج اسمي في صفحة الإنترنت: ☐ لا ☐ نعم

موافق على الحصول على المواعيد الخاصة من الجمعية عن طريق البريد الإلكتروني

أو عبر وسائل التواصل الاجتماعي ☐ نعم ☐ لا ☐ و أيضاً على WhatsApp ☐

أقرّ باطلاعي على النظام الداخلي للجمعية وأوافق على الالتزام به ☐

## تفويض السحب البنكي

أفوض بموجب هذا الجمعية الألمانية العربية للصحة النفسية والاجتماعية ( DAGpsych e.V. ) بسحب تبرع سنوي من حسابي البنكي عن طريق الخصم المباشر.

التبرع السنوي: 10 € ☐ 50 € ☐ 100 € ☐ € ----- ( ab 10€ )

في حال عدم توفر رصيد كافٍ في حسابي، فإن البنك غير ملزم بتنفيذ عملية الخصم.  
أتعهد بإبلاغ الجمعية الألمانية العربية للصحة النفسية والاجتماعية ( DAGpsych e.V. ) فوراً في حال رغبتني بإلغاء هذا التفويض.

الاسم / Name: ..... اسم البنك / Kreditinstitut: .....

رقم الحساب (IBAN): ..... رمز البنك (BIC): .....

التاريخ و المكان ..... التوقيع .....

## بيانات حول المؤهلات والخبرات الشخصية

1. المؤهل العلمي/الوظيفة:

2. الاختصاصات أو دراسات أخرى:

3. هل عندك خبرات في عمل الجمعيات أو الأحزاب أو من خلال نشاطات اجتماعية أو سياسية؟

4. لماذا ترغب في أن تصبح عضواً في الجمعية العربية الألمانية للصحة النفسية والاجتماعية (DAGpsych e.V.)؟

5. ماذا تتوقع من عضويتك في الجمعية العربية الألمانية للصحة النفسية والاجتماعية (DAGpsych e.V.)؟

### اعضو منتظم (Ordentliches Mitglied):

يتمتع العضو العامل بجميع حقوق الجمعية، ولا سيما حقوق المشاركة والتصويت والمساهمة في صنع القرار وفقاً للنظام الأساسي. كما يلتزم بدفع الاشتراك السنوي والمشاركة في الجمعية العمومية.

### العضو الداعم (صديق الجمعية) – Fördermitglied (Freund des Vereins):

لا يملك العضو الداعم حق التصويت أو المشاركة في الاجتماعات الرسمية، لكنه يساهم في دعم أعمال الجمعية ويتم إطلاعه على الأنشطة والفعاليات والمشاريع. ويحصل على إيصال تبرع يمكن استخدامه – وفقاً للقوانين الضريبية المعمول بها – لاسترداد جزء من التبرعات.

التوقيع

التاريخ و المكان