



Membership Application Form إستمارة العضوية

Membership Nr. العضوية رقم () . Date of Membership تاريخ العضوية / /

Titel und Name اللقب والكنية		
First Name الأسم الأول		
Place/date of Birth مكان وتاريخ الولادة		
Current Nationality الجنسية الحالية		
Current Occupation in: العمل الحالي	Hospital المستشفى <input type="radio"/> Privet Praxis عيادة خاصة <input type="radio"/>	
Speciality الإختصاص		
Correspond Address عنوان المراسلات مع ذكر رقم المدينة والبلد والشارع	Street City	Haus Nr Country
Tel رقم الهاتف		
Fax رقم الفاكس		
E-Mail البريد الإلكتروني		
Special Clinical Interest النشاط الطبي أو الإجتماعي المحبذ		
Are you a member of Arabmed هل كنت عضو في الإتحاد	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	
Do you want to participate in the conferences of the Union هل تريد الإشتراك في مؤتمرات الإتحاد	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Union Arabischer Mediziner e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag z.Zt. in Höhe von 150.00€ von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber:

Name d. Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Date التاريخ

Signature التوقيع

ملاحظات وشروط الإنتساب

1. إتحاد أطباء العرب في أوروبا هي منظمة طبية إجتماعية إغاثية غير سياسية مسجلة في مدينة إيرلنغن \ المانيا برقم 200529 الرسم السنوي € 150 Registration Fee والتي تسحب من رقم الحساب المذكور بشكل سنوي
2. إملاء معلومات البنك مع التوقيع على الموافقة
3. لإخوة الغير حاملين الجوازات الأوروبية يرجى إرسال صورة عن جواز السفر الحالي
4. إذا توفر لديكم بحبذ إرسال السيرة الذاتية وصورة شخصية طبعاً بشكل ديجتالي
5. الرجاء من كل الإخوة والإعضاء السابقين الراغبين للإنتساب إملاء الإستمارة وإرجاعها الى العنوان المذكور لتجديد المعلومات القديمة ولسهولة التواصل بالميل
6. العضوية تخولك للأشتراك في مؤتمر إتحاد اطباء العرب في أوروبا السنوي بخصم 20% من رسم المؤتمر المقرر مع الوجبات والحفلة الختامية في حالة تسديد الرسوم السنوية في أوقاتها وللإشتراك في الإنتخابات بعد مرور سنة من العضوية وكذلك الأولوية في نشر المقالات والأخبار التي تهتم بالإتحاد في الصفحة الإلكترونيّة والنشرات التي تصدرها الإتحاد
7. الرجاء إرسال الإستمارة بالورود او بعد التوقيع بال PDF بالبريد الإلكتروني او بالفاكس (الكتابة بالأحرف اللاتينية وبالكمبيوتر) الى عنوان الإتحاد المذكور
8. التأكيد على العضوية بعد موافقة الهيئة الإدارية
9. القانون الداخلي متواجد على صفحة الإتحاد الإلكتروني مع نسخة مبسطة باللغة العربية
<http://www.arabmed.de/images/stories/Satzung.pdf>