



ANMELDUNGSFORMULAR WAQF-E-NAU

Jamaat Ahmadiyya Deutschland

(Bitte alle Felder ausfüllen)

Bild

Jamaat/ Halqa	
Region/ Lokal Amarat	
Waqf-e-Nau Nr.	
Jamaat Mitglied ID Nr.	
Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Name des Vaters	
Name der Mutter	
Name des Großvaters	
Straße	
PLZ	
Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Nationalität	
Blutgruppe	
Gesundheitszustand	(z.B. Gut/ Krankheitsart/ Behinderungsart)
Musi	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> wenn ja dann Wasiyyat Nr.:
Verheiratet	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Familienchronik über die Dienste der Jamaat جماعتی خدمات کے لحاظ سے خاندان کا تعارف	

Bemerkungen von Sadr Jamaat/Halqa: (auf Urdu/Deutsch)

Unterschrift Waqf-e-Nau

Unterschrift Sadr Jamaat/ Halqa