



ANMELDUNGSFORMULAR WAQFAAT-E-NAU

Jamaat Ahmadiyya Deutschland

(Bitte alle Felder ausfüllen)

Majlis/ Halq	
Region/ City	
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"/> wenn ja dann Name des Ehemannes:
Familienchronik über die Dienste der Jamaat جماعتی خدمات کے لحاظ سے خاندان کا تعارف	

Bemerkungen von Sadr Lajna: (auf Urdu/Deutsch)

Unterschrift Waqifa-e-Nau

Unterschrift Sadr Lajna