

FORM A

Ahmadiyya Muslim Jamaat Genfer Str. 11, 60437 Frankfurt am Main

درخواست برائے دعوت نامہ جلسہ سالانہ قادیان

ANTRAG AUF DIE EINLADUNG ZUR JALSA SALANA QADIAN

نام Name (Herr / Frau): _____	تجنید نمبر Mitgliedsnr.: _____	
والد یا خاوند کا نام Name des Vaters / Ehemanns: _____	تاریخ پیدائش Geburtsdatum: _____	
مقام پیدائش Geburtsort: _____	قومیت Nationalität: _____	پاسپورٹ نمبر Passnr.: _____
مقام اجرا Ausstellungsort: _____	تاریخ اجرا Ausstellungsdatum: _____	تاریخ اختتام Gültig bis: _____
پاسپورٹ کی قسم Reisepassart: _____	ایڈریس Adresse: _____	

(Deutsch/Pakistanisch/Asylpass/Sonstiges)

ٹیلی فون نمبر Tel.: _____	موبائل نمبر Mobilnr.: _____	ای میل ایڈریس Email: _____
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

پیدائشی احمدی ہاں نہیں اگر نہیں، تو تاریخ بیعت درج کریں
Ahmadi seit Geburt: Ja Nein (bitte ankreuzen) / Falls nein, Baiat-Datum: _____

ویزا کی درخواست کہاں جمع کروانی جائے گی
Visumantrag wird gestellt in: _____
Gemäß dem Bundesland des Aufenthalts: **Frankfurt/München/Hamburg/Berlin**
ویزا کے درخواست فارم پر درج نمبر
Application Id (DEU_) Number: _____

Einwilligungserklärung:

Mit meiner Unterschrift willige ich freiwillig ein, dass die AMJ KdöR meine oben genannten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Organisation von muslimischen Versammlungen und Veranstaltungen unter Beachtung der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU DS-GVO) verarbeitet, d.h. erhebt, speichert und verwendet. Empfänger dieser Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte, wie Unterorganisationen, oder beauftragte Dienstleister sein. Die Datenübermittlung darf dabei in ein Drittland außerhalb der EU, in diesem Fall AMJ India, erfolgen.

Mein Einverständnis kann ich, ohne nachteilige Folgen für mich, verweigern bzw. jederzeit mit zukünftiger Wirkung widerrufen. Mir ist bekannt, dass dies nicht die Rechtmäßigkeit der bisher auf der Grundlage der vorherigen Einwilligung erfolgten Verarbeitung berührt. Meine Fragen, Anregungen und Rechtsgesuche, wie Löschung, Auskunft, Berichtigung oder Widerruf, bzgl. meiner Daten kann ich postalisch an: Datenschutzbeauftragter der AMJ KdöR, Genferstraße 11 in 60437 Frankfurt am Main oder per Email-Nachricht an datenschutz@ahmadiyya.de richten.

تاریخ
Datum: _____

درخواست دہندہ کے دستخط
Unterschrift des Antragsstellers: _____

Bei minderjährigen Antragstellern ist die Erklärung von einem Erziehungsberechtigten zu unterschreiben
اٹھارہ سال سے کم عمر درخواست دہندہ کی جگہ ان کے والد، والدہ یا قانونی سرپرست دستخط کریں

تصدیق صدر جماعت

Bestätigung des Präsidenten der Jamaat:

جماعت/حلقہ Jamaat/Halqa: _____	ریجن / لوکل امارت Region / L.Amarat: _____
صدر کا نام Name d. Präsidenten: _____	ٹیلی فون نمبر Tel.: _____
تاریخ Datum: _____	دستخط Unterschrift: _____