

FORM A

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

FOTO
Bitte nicht ankleben.
Heft- oder
Büroklammer
benutzen!

Name und
Geburtsdatum auf der
Rückseite des Fotos

درخواست برائے دعوت نامہ جلسہ سالانہ قادیان ANTRAG AUF DIE EINLADUNG ZUR JALSA SALANA QADIAN

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

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

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

ویزا کی درخواست کہاں جمع کروائی 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: _____

نہیں ہاں Covid-19 کی مکمل Vaccination ہونے کے علاوہ مجھے Booster Dose بھی لگ چکی ہے
Ich bin bereits gegen Covid/19 geimpft und habe eine Auffrischungsimpfung erhalten: Ja Nein (bitte ankreuzen)

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 DSGVO) 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	درخواست دہندہ کے دستخط
Datum: _____	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	ریجن / لوکل امارت
Jamaat/Halqa: _____	Region / L.Amarat: _____
صدر کا نام	ٹیلی فون نمبر
Name d. Präsidenten: _____	Tel.: _____
تاریخ	دستخط
Datum: _____	Unterschrift: _____