



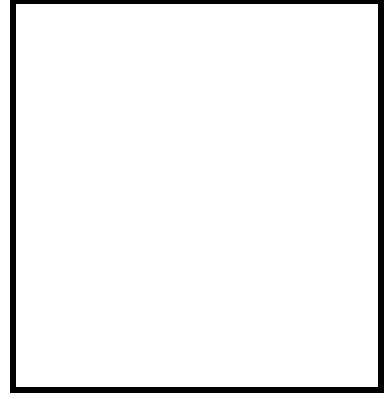
بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

## فارم برائے جماعتی آئی ڈی کارڈ ID Karte Formular

Ahmadiyya Muslim Jamaat Deutschland

Körperschaft des öffentlichen Rechts

(tajneed@ahmadiyya.de)



--	--	--	--	--	--	--	--

Geb. Datum / تاریخ پیدائش

--	--	--	--	--

ID Nummer / ممبر کوڈ

Name / نام: \_\_\_\_\_  
Geschlecht / جنس:  Weiblich / مؤنث  Männlich / مذکر

Halqa Jamaat / حلقہ، جماعت: \_\_\_\_\_

L.Imaat, Region / لوکل امارت، ریجن: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift willige ich freiwillig ein, dass die AMJ kdör meine oben genannten personenbezogenen Daten zum Zwecke einer funktionierenden Gemeindefarbeit und Organisation unter Beachtung der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU DS-GOV) verarbeitet, d.h. erhebt, speichert und verwendet. Empfänger dieser Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte, wie Unterorganisationen, oder beauftragte 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

--	--	--	--	--

ID Nr. Sadar / ممبر کوڈ

Name Sadar / نام صدر

میں بطور صدر حلقہ / جماعت تصدیق کرتا ہوں کہ اس فارم پر چسپاں کی گئی تصویر نام کے مطابق ہے اور یہ میرے حلقہ / جماعت کے ممبر ہیں۔

Hiermit bestätige ich als Präsident, dass der oben angegebene Name, der Person auf dem Bild entspricht und diese Person Mitglied Meiner Halqa/Jamaat ist.

دستخط مع مہر لوکل امیر

تاریخ، دستخط مع مہر صدر حلقہ / جماعت

نوٹ: سات سال سے کم عمر بچوں اور بچیوں کی تصویر بھجوانے کی ضرورت نہیں ہے۔