



ISLAMSKA ZAJEDNICA U BOSNI I HERCEGOVINI
ISLAMSKA ZAJEDNICA BOŠNJAKA SJEVERNE AMERIKE
Islamic Community of Bosniaks in Washington

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

APLIKACIJA ZA UČLANJENJE

OSNOVNI PODACI

Ime i prezime:

Adresa:

Grad:

Država:

Poštanski broj:

Telefon:

Email:

VRSTA ČLANARINE

PORODICA / SAMAC (\$200)

NISKI PRIHODI (\$140)

ZAHTJEV ZA SASTANAK SA ODBOROM

ČLANOVI PORODICE UKLJUČENI UZ APLIKANTA

Izlistajte sve članove porodice koji su dio aplikacije. Jedna aplikacija pokriva samo roditelje i njihovu djecu. Svi drugi članovi moraju biti odobreni od strane odbora ICBW-a.

Ime i prezime	Odnos sa aplikantom	Email (ako želite primati emailove od ICBW-a)

POTPIS

Ukoliko tražite smanjenu ratu članarine (\$140), molimo da priložite svu potrebnu dokumentaciju kao dokaz da se kvalifikujete. Ukoliko tražite sastanak sa Odborom ICBW-a, molimo da napišete formalno pismo zahtjeva. Biće Vam odgovoreno što je prije moguće. Čekove adresirajte na "ICBW" i zajedno sa aplikacijom pošaljite na adresu: **20001 25th Ave NE, Shoreline, WA 98155**

Kao član ICBW-a, poštovaću pravila i odredbe ICNAB-a i ICBW-a.

Potpis aplikanta:

Datum:

Potpis supružnika:

Datum:

