



## Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutschen Buddhistischen Ordensgemeinschaft e.V.

Ordensname: .....

Bürgerlicher Name: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: ..... Land: .....

Email: .....

Telefon: .....

**Aktueller Status:**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sāmaṇera / Sāmaṇerī<br>Śrāmaṇera / Śrāmaṇerika | <input type="checkbox"/> Sikkhamānā /<br>Śikṣamāṇā | <input type="checkbox"/> Bhikkhu / Bhikkhunī<br>Bhikṣu / Bhikṣuṇī |
|---|--|---|

Datum der Ordination: .....

Name des Upajjhāya / Upādhyāya: .....

Ort / Name des Klosters: .....

**Vorheriger Status:**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sāmaṇera / Sāmaṇerī<br>Śrāmaṇera / Śrāmaṇerika | <input type="checkbox"/> Sikkhamānā /<br>Śikṣamāṇā | <input type="checkbox"/> Bhikkhu / Bhikkhunī<br>Bhikṣu / Bhikṣuṇī |
|---|--|---|

Datum der Ordination: .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich ordentliches Mitglied der DBO werden möchte, dass ich die Satzung gelesen habe und mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden bin.

<input checked="" type="checkbox"/>	.....	.....	.....
	Unterschrift	Ort	Datum

Angenommen am:

Mitgliedsnummer: