HASTA VE HASTA YAKINI HAKLARI DERNEĞİ

ÜYELİK BAŞVURU BELGESİ

Derneğin amaç ve ilkeleri doğrultusunda, yönetim kurulunun bilgisi dâhilinde ve imkânlarım ölçüsünde çalışmayı istiyorum. ……..TL bağış ve yılda …….TL üyelik ödentisi ödemeyi kabul ediyorum.Üyeliğimin kabulünü ve gereğini rica ederim.

Adı-Soyadı- İmza

Ek: 2 fotoğraf
1 kimlik fotokopisi

RESİM

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Adı ve soyadı ……
Ev adresi ……
……
……Posta Kodu ……..
İş adresi……
……
……Posta Kodu……
İş tel 0 (……)…… Faks 0 (……)……
Ev Tel 0 (…..)…….. Cep Tel 0 (……)…… ……
E-mail …… …. Web http://.....
Tercih edilen yazışma adresi İş ( ) Ev ( ) E-mail ( )

KİŞİSEL BİLGİLER

Öğrenim Durumu……..
Mesleğiniz……Göreviniz……
Kan Grubu……
Baba Adı……
Ana Adı……
Doğum Yeri ……Doğum Tarihi …/……/…..
Medeni Hali……..
Nüfus Cüzdan No……...
Vatandaşlık No……..
İli……
Mahalle-Köyü……
Cilt no : ……Aile Sıra No…….. Sıra no ……..…..
Verildiği Nüfus Dairesi……Veriliş Nedeni……

Üyelik aidatımı Nakit ödeyeceğim ( ) Kredi Kartımdan alınız ( )
Kredi Kartı No ……
Son Kullanma Tarihi…….. Güvenlik No……kartın arka yüzündeki son 3 haneli rakam)

Ad-Soyadı-İmza

Yukarıda kimlik bilgileri olan kişiyi üye olarak öneriyorum.

Ad-Soyadı-İmza Ad-Soyadı-İmza

Yönetim Kurulunun …./…./……/ tarih ve ……sayılı kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir/ kabul edilmemiştir.
ÜYELİKTEN AYRILIŞ TARİHİ. VE NO..... ÜYELİKTEN AYRILIŞ NEDENİ İSTİFA ( ) ÖLÜM ( )