

## KAYSERİ İLİ YARDIM DERNEĞİ

### ÜYELİK BAŞVURU FORMU



Adınız - Soyadınız : .....

Doğum yeriniz : .....

Doğum tarihiniz (Gün-Ay-Yıl) : .....

Babanızın Adı : .....

Annenizin Adı : .....

Evli-Bekar (Varsa Çocuk Sayısı) : .....

Mezun Olduğunuz Okul : .....

Meslek Gurubunuz : .....

Kan Gurubunuz : .....

T.C. Kimlik No : .....

#### Nüfus Bilgileri

İli: İlçesi: Nahiye: Köy-Mah: Sokağı: Cilt No: Sahife No: A. Sıra No:

#### İŞ ADRESİNİZ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### EV ADRESİNİZ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Semt : .....

Semt : .....

Posta Kodu : .....

Posta Kodu : .....

İl : .....

İl : .....

İş Telefonu : .....

Ev Telefonu : .....

Fax : .....

e-Posta : .....

GSM : .....

## YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA

Kayseri İli Yardım Derneği Tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen amaçların gerçekleşmesine katkıda bulunmak istiyorum. Dernekler Kurulu'na göre, üye olmamda herhangi bir sakıncalı durum yoktur. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve dernek giriş aidatı ile yıllık aidat tutarını ödemeyi taahhüt eder, üyeliğimin kabulünü dilerim.

Tarih: ...../...../.....

İMZA

Beyan sahibi.....'ın Derneğimiz asıl üyeliğine kabulünü teklif ederiz.

Tarih: ...../...../.....

ADI - SOYADI - İMZA

ADI - SOYADI - İMZA

..... üyelik istemi yönetim kurulunun ..... tarih ve ..... sayılı toplantısında görüşülerek onaylandı / onaylanmadı.

Genel Başkan

Genel Başkan Yardımcısı

Genel Sekreter

Genel Mali Sekreter

ÜYELER