

**KAYSERİ İLİ YARDIM DERNEĞİ**

Adres: Libya Caddesi No: 34 Ahmetler, 06420  
Çankaya/ANKARA  
Telefon: 0(312) 431 28 28  
Faks: 0(312) 431 15 80

**KAYSERİ İLİ YARDIM DERNEĞİ  
ÜYE BAŞVURU FORMU**

<b>Adınız - Soyadınız</b>	
<b>TC Kimlik Numaranız</b>	
<b>Doğum Yeriniz</b>	
<b>Doğum Tarihiniz (Gün / Ay / Yıl)</b>	...../...../.....
<b>Babanızın Adı</b>	
<b>Annenizin Adı</b>	
<b>Medeni Durumunuz</b>	Evli [ ] Bekâr [ ]
<b>Eğitim Durumunuz</b>	İlköğretim [ ] Lise [ ] Ön Lisans [ ] Lisans [ ] Yüksek Lisans [ ] Doktora [ ]
<b>Mesleğiniz</b>	
<b>Kan Grubunuz</b>	
<b>Nüfusa Kayıtlı Olduğunuz İl</b>	
<b>Nüfusa Kayıtlı Olduğunuz İlçe</b>	
<b>Nüfusa Kayıtlı Olduğunuz Köy/Mahalle</b>	
<b>İş Adresiniz</b>	
<b>Ev Adresiniz</b>	
<b>İş Telefonunuz</b>	
<b>Ev Telefonunuz</b>	
<b>Cep Telefonunuz</b>	

**KAYSERİ İLİ YARDIM DERNEĞİ GENEL MERKEZ  
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA**

Kayseri İli Yardım Derneği Tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen amaçların gerçekleşmesine katkıda bulunmak istiyorum. Dernekler Kanunu'na göre, üye olmamda herhangi bir sakınca veya engel yoktur. Yukarıdaki tüm bilgilerin doğruluğunu, Dernekten tarafıma e-posta, mesaj vb. yollarla her türlü bildirim yapılmasını ve dernek giriş aidatı ile yıllık aidat tutarlarını ödemeyi beyan, kabul ve taahhüt eder, üyeliğimin kabulünü arz ederim.

Tarih: ...../...../.....  
Adı – Soyadı:

İMZA

Beyan sahibi ..... adlı  
kişinin Derneğimiz asıl üyeliğine kabulünü teklif ederiz.

Tarih: ...../...../.....  
Adı – Soyadı:

Tarih: ...../...../.....  
Adı – Soyadı:

İMZA

İMZA

..... adlı kişinin  
üyelik istemi Merkez Yönetim Kurulunun ..... tarih ve  
..... sayılı toplantısında görüşülerek onaylandı / onaylanmadı.

**Genel Başkan**

**Genel Başkan  
Yardımcısı**

**Genel Sekreter**

**Genel Mali Sekreter**