



## 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

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

**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**