ÜYE BAŞVURU FOrmu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı soyadı : | |  | | | T.C.NO : | | |
| DOĞUM YERİ : | |  | | | TABİYETİ : | | |
| TARİHİ (G/A/Y) : | |  | | | CİNSİYETİ : | | |
| BABA ADI : | |  | | | KAN GRUBU : | | |
| ANNE ADI : | |  | | |  | | |
| MEDENİ HALİ : | |  | | |  | | |
| İKAMETGAH ADRESİ : | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| EV TEL NO |  | |  | GSM NO : | |  |
| E-POSTA |  | |  | EĞT.DURUMU : | |  |
| MESLEĞİ |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |

NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İL / İLÇE / KÖY : |  |  |  | |  | |
| CİLT NO : |  |  | AİLE SIRA NO : | |  | |
| SERİ NO : |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |

Sonuçlar/Öneriler

Dünya Engelsiz Yaşam Derneği’ne üye olmak istiyorum. Üyeliğe kabul edilmem durumunda tüzüğü okuyup hükümlerini kabul ettiğimi, Derneğe giriş bedeli 50 TL(elli) ve her sene ödenecek yıllık aidat olarak belirtilen 250.TL(ikiyüzelli)’sını belirtilen miktar ve şekilde ödeyeceğimi ve yukarıdaki bilgilerin doğru ve yasalara uygun olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

İMZA

Başvuru sahibi Yönetim Kurulu’nun ……../……./………. tarihli toplantısında aldığı ……………… sayılı kararla üyeliğe kabul edilmiştir/edilmemiştir.

BAŞKAN GENEL SEKRETER