



TÜRK DİYANET VAKIF-SEN
ÜYELERİ VE AİLELERİ SOSYAL YARDIMLAŞMA SANDIĞI



ÜYELİK TALEP FORMU

| | | | |
|--------------------------------|-------------|-----------------|---------------|
| KURUMU | | | |
| GÖREV YAPTIĞI BİRİM / MÜFTÜLÜK | | | |
| SENDİKA ŞUBE / TEMSİLCİLİK ADI | | | |
| T.C KİMLİK NO | | | |
| ADI | | MEDENİ DURUMU | |
| SOYADI | | KADRO ÜNVANI | |
| BABA ADI | | ÖĞRENİM DURUMU | |
| ANA ADI | | KURUM SİCİL NO | |
| DOĞUM YERİ/ TARİHİ | | EMEKLİ SİCİL NO | |
| CİNSİYETİ | | SENDİKA ÜYE NO | |
| EV ADRESİ | | | |
| EV TELEFONU | İŞ TELEFONU | CEP TELEFONU | E-MAIL ADRESİ |
| | | | |

ÜYE OLACAK AİLE FERTLERİ

| T.C KİMLİK NO | ADI SOYADI | DOĞUM TARİHİ | YAKINLIK DERECESESİ | ÖĞRENİM DURUMU | MESLEĞİ |
|---------------|------------|--------------|---------------------|----------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| MÜRAACAT EDENİN İMZASI | ÜYE KAYIT NUMARASI | ÜYELİĞE KABUL ONAYI |
|---|--------------------|---|
| Yardımlaşma Sandığı Yönetmeliğinin öngördüğü ve yapılacak değişiklik hükümlerini kabul ettim, ilgili mevzuat gereğince üyeliğe kabulümü arz ederim. Tarih : .../.../20.... İmza : | | Yönetim Kurulunun .../.../20.... tarih ve Sayılı kararı ile üyeliğe kabul edilmiştir. TARİH-İMZA |

Yardımlaşma Sandığı üyelik aidatımın aşağıda bilgilerini verdiğim kredi kartımdan “mail order” sistemi ile her ay düzenli olarak-TL. (..... Türk Lirası) çekilmesine muvafakat ediyorum.

Gereğini arz ederim.

AD-SOYAD _____ :

İMZA _____ :

TARİH _____ :

İL/İLÇE _____ :

| | |
|---|--|
| Kredi Kartının Banka Adı | |
| Kredi Kartı Numarası | |
| Kredi Kartı Son Kullanma Tarihi | |
| Kredi Kartı Güvenlik No (Kartın arka yüzünde bulunan numaranın son üç rakamı yazılacak) | |