

GAZDER
SINAI VE TIBBİ GAZCILAR
DERNEĐİ

Fotoğraf

ÜYE KAYIT FORMU

Üye Kayıt No:

Adı ve Soyadı	:	
T.C. Kimlik No:	:	
Baba Adı	:	
Anne Adı	:	
Doğum Yeri ve Tarihi	:	
Firma Adı	:	
Firma Adres	:	
Firma Telefon	:	
Firma Fax	:	
Firma Web Sitesi	:	
Email	:	
İkametgah Adresi	:	
Ödenti Miktarı	Giriş :	Aylık:

Sınai ve Tıbbi Gazcılar Derneđi Yönetim Kurulu Başkanlığına,
İstanbul

Derneđinizin tüzüğünü inceledim. Tüzükte belirtilen amaçların gerçekleşmesine katkıda bulunmak istiyorum. Dernekler kanununa göre üye olmamda herhangi bir sakınca yoktur. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim. İlk giriş ve aylık ödenti miktarını üyeliğim boyunca ödemeyi taahhüt eder, üyeliğimin kabulünü dilerim.

...../...../200...
Adı,Soyadı,İmzası