

GÜMRÜK VE TİCARET MÜFETTİŞLERİ DAYANIŞMA DERNEĞİ

ÜYELİK FORMU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | TC Kimlik No | |  |
| Doğum Yeri |  | | Doğum Tarihi | |  |
| Baba Adı |  | | Uyruğu | |  |
| Ana Adı |  | | Cinsiyeti | |  |
| Medeni Hali |  | | Aylık Aidat Tutarı | |  |
| İkametgâh Adresi |  | | | | |
| Ev Telefon No |  | | GSM No | |  |
| E-Posta Adresi |  | | | | |
| Eğitim Durumu |  | | | | |
| Çalıştığı Kurum |  | | | | |
| Mesleği |  | | | | |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu (İl-İlçe-Köy)** |  |  | |  | |
| **Cilt - Aile Sıra - Sıra No** |  |  | |  | |
| Banka Hesabı (IBAN NO) |  | | | | |

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Gümrük ve Ticaret Müfettişleri Dayanışma Derneği Tüzüğünü okudum. Kimliğimi belirten yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve üyelik sürem boyunca aidatlarımın yukarıda yer alan hesaptan tahsil edilmesini ve diğer bütün yükümlülüklerimi yerine getireceğimi beyan ve kabul ederim. Gereğini bilgilerinize sunarım.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tarih |  | İmza |  |

Not: 1 adet vesikalık resim (Elektronik ortamda 300 dpi çözünürlükte) gönderilecektir.