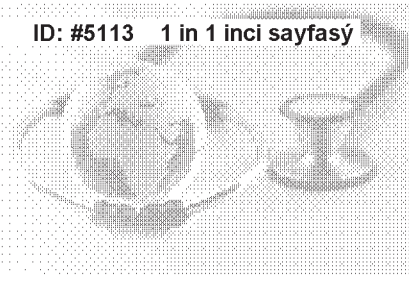




**MARMARA SAĞLIK SEKTÖRÜ
İŞADAMLARI DERNEĞİ**

ISO9001:2000 Quality Management



MASSIAD ÜYE AİDATI ÖDEMELERİ İÇİN KREDİ KARTI BİLGİ FORMU

Sayın Marmara Sağlık Sektörü İş Adamlar Derneği Yönetim Kurulu,

Kredi Kartı ile Dernek aylık üyelik aidat bedellerini ödemek istiyorum.

Adı ve Soyadı :

Adresi :

Firma Ünvanı :

Telefon :

E.mail :

Sipariş bedeli olarakTL'sini aşağıda belirttiğim Kredi Kartı hesabıma Borç kaydediniz.

KREDİ KARTI

Visa

Mastercard

Kart No :

Son Kullanma Tarihi:

Yukarıda belirtilen Dernek aylık üyelik aidatının VISA/MASTERCARD Kredi Kart hesabıma borç kaydedilerek Derneğinizin Türkiye İş Bankası A.Ş. Mecidiyeköy Şubesi / İstanbul nezdindeki ilgili hesaplarına Derneğiniz ile Türkiye İş Bankası A.Ş. arasında belirlenen koşullar çerçevesinde alacak kaydedilmesini kabul ediyorum ve bu konuda Türkiye İş Bankası A.Ş.'ni yetkili kılıyorum.

Tarih ... / ... /

Kart Sahibi Adı ve Soyadı

İmza

FR:07.01.06

Rev:00