



AKKUŞ ORTABÖLME MAHALLESİ YARDIMLAŞMA VE DAYANIŞMA DERNEĞİ ÜYELİK FORMU

Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Baba Adı	
Ana Adı	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi (gün/ay/yıl)	
Cinsiyeti	
Nüfus Cüzdanı Seri ve No	
Mesleği (Varsa Unvanı)	
Üye olduğu diğer sivil toplum kuruluşları	
Öğrenim durumu	
Adres Ev İş	
Telefon No	
Cep No	
Elektronik Posta Adresi	

Akkuş Ortabölme Mahallesi Yardımlaşma ve Dayanışma Derneği Yönetim Kurulu Başkanlığına

ANKARA

Akkuş Ortabölme Mahallesi Yardımlaşma ve Dayanışma Derneği'nin tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen amaçların gerçekleşmesine katkıda bulunmak istiyorum. Dernekler kanununa göre derneğimize üye olmamda herhangi bir sakınca yoktur. Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu ve aidatları ödemeyi kabul eder, üyeliğimin kabulünü dilerim.

Tarih

Adı Soyadı