



KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :
Doldurulması Zorunludur

Adresi :

Semt / Şehir :

Telefon (İş) : **Telefon (Cep)** :

Faks : **E-Posta** :

Kredi Kartı No																			
Son Kullanma Tarihi			/			Güvenlik Kodu →													
	Kredi kartının arka yüzündeki son üç rakam																		
Ödeme Tutarı (Rakamla)																			
Ödeme Tutarı (Yazıyla)																			

Ödeme Şekli	<input type="checkbox"/> Tek Ödeme
--------------------	------------------------------------

MÜSİAD Sandığına ödediğim tüm aidatları sandığa vakfettiğimi, bağışladığımı, MÜSİAD Sandık üyeliğim süresince sandığa yapacağım her türlü yardım, bağış, zekat, sadaka vs nakdi ve ayni ödemelerimin tümünü sandığa amaçları doğrultusunda kullanılması için bağışladığımı ve vakfettiğimi, bunları sandık yönetim kurulunun sandık amaçları doğrultusunda kullanmasına muvafakat ettiğimi, herhangi bir nedenle üyeliğimin sona ermesi halinde veya herhangi bir nedenle bunları geri talep etmeyeceğimi, MÜSİAD Sandığı mal varlıkları üzerinde herhangi bir hak ve alacak talep etme hakkımın bulunmadığını bildiğimi ve bunu kabul ettiğimi, kabul beyan ve taahhüt ederim.

Tarih :

İmza :

Lütfen formun ilgili bölümlerini doldurup imzalayarak **0212 395 00 10** no'lu faksa gönderiniz.