

Acil İhtiyaç Fonu Kayıt Formu (Birim Koçanı)

...../...../201....

SAYDES
ACİL İHTİYAÇ FONU BİRİMİNE

Acil İhtiyaç Fonu üyeliğimin kabul edilmesini ve 3,00 TL olan aylık aidatlarımın her ay aşağıda belirttiğim banka hesabımdan tahsil edilmesini arz ederim.

SAYDES Üye No; Adı Soyadı;

Kütük No; İmza;

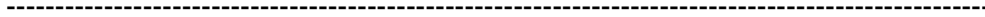
Banka Adı ;

Hesap No ;

IBAN No ;

Teslim Alan İl Başkanı Adı Soyadı;

İmzası;



Acil İhtiyaç Fonu Kayıt Formu (Banka Koçanı)

...../...../201....

SAYDES
ACİL İHTİYAÇ FONU BİRİMİNE

Acil İhtiyaç Fonu üyeliğimin kabul edilmesini ve 3,00 TL olan aylık aidatlarımın her ay aşağıda belirttiğim banka hesabımdan tahsil edilmesini arz ederim.

SAYDES Üye No; Adı Soyadı;

Kütük No; İmza;

Banka Adı ;

Hesap No ;

IBAN No ;

Teslim Alan İl Başkanı Adı Soyadı;

İmzası;