

TÜRK PATOLOJİ DERNEĞİ

ÜYELİK AİDATI ÖDEME FORMU

Bu form okunaklı harfler ile doldurulmalıdır.

| | | | |
|-------------------------|--|------------------|--|
| Adı : | | Soyadı : | |
| Yazışma Adresi : | | | |
| Posta Kodu : | | Şehir : | |
| Telefon : | | E-Posta : | |

Yıllık Üyelik Aidatı

Daha önceki yıllar (Lütfen belirtiniz) :

2011 2012 2013 2014

2015 2016 2017 2018

Ödemeyi Türk Patoloji Derneği'ne ait olan **Garanti Bankası IBAN TR53 0006 2000 5210 0006 2994 46** sayılı hesabına yapıyorum.

(Bu seçeneği tercih eden üyelerimizin banka dekontlarının bir fotokopisini bu forma eklemeleri rica olunur)

Ödemeyi kredi kartı ile yapmayı tercih ediyorum. Aidat ödentisi olarak toplam TL'nı aşağıda belirttiğim kredi kartı hesabıma borç kaydediniz.

Kredi Kart No :

Güvenlik kodu (Kartın arkasında yazan 3 hane) :

Son Kullanma Tarihi : Ay: Yıl:

VISA MASTERCARD / EUROCARD

Yukarıda belirttiğim tutarın, VISA / MASTERCARD / EUROCARD kredi kartı hesabıma borç kaydedilerek derneğiniz Garanti Bankası Fındıkzade Bireysel şube nezdindeki ilgili hesaplarına, derneğiniz ile Garanti Bankası arasında belirlenen koşullar çerçevesinde alacak kaydedilmesini kabul ediyorum ve bu konuda Garanti Bankası'nı ve Türk Patoloji Derneği görevlisini yetkili kılıyorum.

Ödenen Tutar (yazıyla) :

Adı Soyadı (kredi kartının üzerinde yazan):

Tarih :

İmza :

Bu formu aşağıdaki açık adrese, faks numarasına ya da e-posta adresine gönderiniz.

Cerrahpaşa Mah. Koca Mustafapaşa Cad. Tekke Sok. Merih İş Merkezi No:45/37 Fatih-İSTANBUL

Tel: (532) 362 86 82 Faks: (0212) 414 30 00 – 21850

E-posta: posta@tpd.org.tr