

Avrupa Rizeliler Derneği Üye Kayıt Formu

Kimlik Bilgileri

Cinsiyeti : Bay Bayan Üye No : _____
İsim : _____ Soyisim : _____
Öğrenim Durumu : _____ Meslek : _____
Doğum tarihi : __/__/____ Medeni hali : Evli Bekar
Memleketi : _____ İlçe: _____ Köy: _____

18 Yaş altı Aile Üyelerine İlişkin Bilgiler

Adı	Bay	Bayan	Doğum Yılı
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____

İrtibat Bilgileri

Adres : _____
Posta kodu : _____ Şehir: _____ Ülke: _____
Cep telefonu : +..... Ev telefonu : +..... /

Email : _____

Üye Aidat Bilgileri

Süre ve Meblağ : Yıllık: 12,- € (Emekliler ve Öğrenciler) Aile Paketi: Aylık 15,- €
 Ayda bir 10,- € Ayda bir: __,- €

Ödeme şekli : Nakit Banka Havalesi PayPal (paypal@rize-in-europe.com)

Hesap sahibi : Rize in Europe e.V.

IBAN : DE04 1001 0010 0920 3811 00

BIC : PBNKDEFF

İsim: _____ Tarih: _____ İmza: _____

Avrupa Rizeliler Derneği tüzüğünü okudum ve bu tüzüğün uygulanmasına katkı sağlamak istiyorum. Dernekler kanununa göre üye olmamda hiçbir sakınca yoktur. Derneğin tüzük, ilke ve amaçlarına uyacağımı ve yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu taahhüt eder, üyeliğimin kabulünü arz ederim.

İmza : _____ Üyeliğin Başlangıç Tarihi: __/__/____