

Kredi Kartı ile Bağış Talimatı Formu

BÖLÜM I

Kişisel Bilgiler

(1) T.C. Kimlik Numaranız	(2) E-Posta Adresiniz
(3) Adınız -Soyadınız	(4) Telefon Numaranız

BÖLÜM II

Ödeme Aracı Bilgileri

(5) Bağışlarınızın tahsili için yararlanacağınız kredi kartı bilgilerinizi örneğe uygun olarak tercih sırasına göre paylaşınız.

Ör. **ABBank** Kart No. CVC SKT

1.	Kart No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CVC	<input type="text"/>	SKT	<input type="text" value="/"/>
2.	Kart No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CVC	<input type="text"/>	SKT	<input type="text" value="/"/>
3.	Kart No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CVC	<input type="text"/>	SKT	<input type="text" value="/"/>

(6) Bağışınızın kredi kartınızdan tahsili için ayın kaçınıcı gününü tercih ediyorsunuz?

4

10

20

27

(7) Aşağıda yazılı bağış tutarının düzenli aralıklarla tahsil edilerek tekrarlanmasını tercih eder misiniz?

Evet

Hayır, tek seferlik bağışta bulunmak istiyorum.
(Bu seçeneği işaretlediyseniz 9. maddeye geçiniz.)

(8) Aşağıda yazılı bağış tutarının hangi düzenli aralıklarla tahsil edilerek tekrarlanmasını tercih edersiniz?

Her ay

Her üç ayda bir

Her altı ayda bir

Her yıl

(9) Tahsil edilecek bağış tutarını işaretleyiniz. (Düzenli bağış seçtiyseniz, bu tutar belirttiğiniz aralıkta otomatik olarak tahsil edilir. Tek seferlik bağış seçtiyseniz, ödeme yalnızca bir kez alınır.)

250,00 TL

500,00 TL

750,00 TL

1.000,00 TL

Diğer tutar

Ben aşağıda imzası bulunan istekli, Fikir ve Sanat Atölyesi Derneği'ne # _____ # TL (yazı ile yalnız _____ Lira _____ Kuruş) bağışta bulunmak istiyorum. **Bağış tutarının Ethem Seçkin Eğitim Fonu'na** aktarılmasını ve bağışımın yukarıda bilgileri yazılı kredi kartımdan yazılı tercihlerim uyarınca tahsil edilmesini rica ederim.

Bağışçının Adı, Soyadı ve İmzası

Tarih

v4.00