

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. **4599 0000 1234 9999** CVC **001** SKT **01 / 12**

1.	Kart No.					CVC		SKT	/
2.	Kart No.					CVC		SKT	/
3.	Kart No.					CVC		SKT	/

(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

v4.01