

Kredi Kartı Bilgilerini Güncelleme 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

Fikir ve Sanat Atölyesi Derneğine daha önce bildirdiğim ya da bilahare bildireceğim bağış tutarlarının yukarıda bilgileri yazılı kredi kartlarından tercih sırasına göre tahsilini, bu formda yazılı bilgilerin doğru ve gerçeğe uygun olduğunu, bilgilerimde herhangi bir değişiklik olması halinde derneğe bildireceğimi ve kart bilgileri ile ilgili beyanımdan doğan sorumluluğu üstlendiğimi kabul, beyan ve taahhüt ediyorum. Gereğini arz ederim.

Üyenin/Bağışçının Adı, Soyadı ve İmzası

Tarih