|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  | *LOGO* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ODTÜ MEZUNLARI DERNEĞİ ÖDEME EMRİ*** |
| *Aşağıda seçeneğini işaretlemiş olduğum ödemelerin, aksine talimat vermediğim sürece belirtmiş olduğum kredi kartı hesabımdan Derneğimiz ile ilgili hesaplarına alacak kaydedilmesini ve bu konuda ilgili Bankaların yetkili kılınmasını rica ederim.* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ÜYELİK ÖDENTİSİ TALİMATI*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***İLETİŞİM BİLGİLERİ*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ADI SOYADI*** |  |  | ***ÜYE NO*** |  |
| ***ADRES*** |  |
| ***TEL*** |  |  |  | ***GSM*** |  |
| ***E-POSTA*** |  | ***FAKS*** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***KREDİ KARTI BİLGİLERİ*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***KREDİ KARTI NUMARASI*** |  |  |  |  |  ***SON KULLANIM TARİHİ*** | ***CVV*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  / |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***BANKA ADI*** | ***:*** |  | ***İMZA*** |
| ***TARİH*** | ***:*** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ÖDENTİLERİMİ*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Her yılın Ocak ayında Peşin olarak ödemek istiyorum* |  |  | *Her yılın ilk 5 ayında taksitle ödemek istiyorum* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Her ayın 5. günü tahsil edilmesini istiyorum* |  |  | *Her ayın 20. günü tahsil edilmesini istiyorum* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***GEÇMİŞ YILLARA AİT BİRİKMİŞ ÖDENTİ BORCU ( ………………….TL )*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Bir defada tahsil edilmesini istiyorum* |  |  | *6 Eşit taksitte ödemek istiyorum* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *10 Eşit taksitte ödemek istiyorum (3000 TL’nin üzerindeyse)* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***KATKI PAYLI ÜYELİK TALİMATI*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Katkı payımı bir defada ödemek istiyorum* |  |  |  |  | ***İMZA*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *……………… ay süresinde …………………TL veya $ olmak üzere ödemek istiyorum* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***\**** | *Vişnelik Katkı paylı üyelik ödenti miktarı minimum 5.000 $'dır.* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***BURS FONUNA KATKI TALİMATI*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Her ay ………………………………….. TL bağışlamak istiyorum* |  | ***İMZA*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | *Bir defaya mahsus …………………………………..TL bağışlamak istiyorum* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Ödentilerinizi banka havalesi ile yapmayı tercih etmeniz durumunda banka hesap numaralarımız;* |  |
| ***T. İş Bankası ODTÜ Şubesi*** | ***: 4229- 0528642*** |  |  |  |  |  |  |
| ***T. Garanti Bankası Maltepe Şubesi***  | ***: 6201160-6*** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [Aydınlatma Metni](https://www.odtumd.org.tr/wp-content/uploads/2022/01/Aydinlatma_Metni.pdf)’ni Okudum ve Onaylıyorum.

|  |
| --- |
| ***ODTÜ Mezunları Derneği Vişnelik Sosyal Tesisi*** |
| ***1540. Sokak No:58 100.Yıl Balgat / Ankara Tel: ( 312 ) 286 79 79 Faks: ( 312 ) 287 75 00*** |
| ***e-posta: odtumd@odtumd.org.tr / uyelik@odtumd.org.tr*** |
| ***web: http://www.odtumd.org.tr*** |

 |