



FENERBAHÇELİ VETERİNER HEKİMLER DERNEĞİ
ÜYE BAŞVURU FORMU

ÜYE NO: _____

Derneğinizin tüzüğünü okudum. Tüzükte belirtilen şartlara uyarak, üye olmak istiyorum. Bu inançla verilecek tüm görevleri yapacağımı ve yüklediğim ödentileri zamanında tam ve eksiksiz ödeyeceğimi ve aşağıdaki bilgilerin doğruluğu kabul ve taahhüt ediyorum

Tarih:

Adı Soyadı:

İmza:

İsim Soyisim: _____

Doğum Tarihi: _____

Kimlik Numarası: _____

Cinsiyet: ☐ Kadın ☐ Erkek

Adres: _____

Telefon Numarası: _____

E-posta Adresi: _____

Mesleği: _____

Öğrenci Üyeler İçin Referans:

- Referans Adı 1: _____
- Referans Adı 2: _____
- Referans Telefonu: _____
- Referans E-posta Adresi: _____

Üye Bilgileri

İsim Soyisim _____

Doğum Tarihi _____

Kimlik Numarası

Cinsiyet

Adres

Telefon Numarası

E-posta Adresi

Mesleği

Kan Grubu

Kongre Üyesi (Evet/Hayır)

Ödeme Bilgisi

İBAN: TR22 0001 0007 1097 8684 4350 01

Hesap Adı: FENERBAHÇELİ VETERİNER HEKİMLER DERNEĞİ