



## AİDAT ÖDEME FORMU

Lütfen hangi kredi kartını kullandığınızı "X" işareti ile seçiniz.

Eurocard  Mastercard  Visa

Adı Soyadı: .....  
Oda Sicil No: .....

Bankası ve Şubesi: .....  
Kredi Kartı No: .....  
Son Kullanma Tarihi: ...../...../.....

Adres:.....  
.....  
.....

E-posta: .....  
İşyeri Telefonu: .....  
Cep Telefonu: .....  
Ev Telefonu: .....

Ödeme Tutarı: .....  
Lütfen seçiminizi "X" işareti ile yapınız.

Biriken aidat borcum yıl sonuna kadar taksitlendirilerek, kredi kartımdan tahsil edilsin.

Aidatlarım aksini belirtmediğim sürece gelecek yıllar için de aylık olarak bu kredi kartından tahsil edilmeye devam etsin.

Taksitlerinizin ayın hangi gününde çekileceğini lütfen açıklama bölümüne yazınız

(Açıklama:.....)

İş bu imzama Oda aidatlarımın kredi kartı hesabımdan çekilmesini beyan ve kabul ediyorum.

Tarih

İMZA

**NOT:** Şubemizi 0(222)2319447 nolu telefondan arayarak aidat borcunuzu öğrenebilirsiniz. Bu formun yazıcıdan çıktısını aldıktan sonra doldurup 0(222)2319447 nolu faksımıza göndererek aidat borçlarınızı ödeyebilirsiniz.