|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **Üye No** |  |
|  | **Kimlik Bilgileri** |
| Adı ve Soyadı: |  | VESİKALIKFOTOĞRAF(2 ADET),KİMLİK FOTOKOPİSİ |
| Baba Adı: |  |
| Anne Adı: |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi: |  |  |
| T.C. Kimlik No:  |  |
|  | **Kişisel Bilgiler** |
|  | Üniversite | Y. Lisans | Doktora |
| Mezun Olunan Üni./Bölüm: |  |  |  |
| Çalıştığı Kurum/Birim: |  |
| Görevi/Ünvanı: |  |  |
| İşyeri Adresi: |  |
|  |
| İşyeri Tel./ Faks: |  |  |
| İkamet Adresi: |  |
|  |
| Telefon: | Cep: | İş: | Ev: |
| E-posta: |  | @ |  |
| Üye Olduğu STK’lar: |  |
| **ANADOLU SANAT TARİHÇİLERİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA** |
| Üyesi bulunduğum Anadolu Sanat Tarihçileri Derneği kayıtlarındaki bilgilerimin yukarıdaki bilgilere göre güncellenmesini arz ederim. |
|  |  | ……./……./ 2016 |
|  |  | Adı Soyadı  |
|  |  | İmza |
|  |

**ANADOLU SANAT TARİHÇİLERİ DERNEĞİ**

**OTOMATİK AİDAT / BAĞIŞ ÖDEME TALİMATI ( İSTEĞE BAĞLI )**

 Üyelik aidatı / bağış olarak ……………..………………………………………………………. Bankasındaki ………………………………Nolu, Güvenlik Kodu: ……… ve Son Kullanma Tarihi: ……... / …….... / …..…… olan Visa / Mastercard / EuroCard / …………… kredi kartımdan / vadeli hesabımdan her ayın ......... - ……... tarihleri arasında …………. ( Rakamla ) TL ……………….……........ ( Yazı ile ) TL’nin …… / …… / ……… tarihine kadar alınması konusunda Derneğinize yetki veriyorum. Gereğini rica ederim.

…….. /…….. / 2016

Adı Soyadı

İmza