

Sorularınız için iletişim bilgileri:

- Darüşşafaka Cad. No. 14 Maslak 34457 Sarıyer / İST
- 212 - 276 50 20 Figen Uprak (434) / Duygu Yalamanoğlu (485)
- bagis@darussafaka.org
- www.darussafaka.org

DARÜŞŞAFAKA CEMİYETİ KREDİ KARTI İLE BAĞIŞ FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

Kredi Kartı Sahibi Adı ve Soyadı*:

(Kartın Üzerindeki Şekliyle)

TC. Kimlik Numarası:

E-posta*:

Telefon (Sabit)*: _____ Telefon (Cep)*: _____

Adresi*:

Doğum Tarihi:

Meslek:

Eğitim Durumu:

* İle gösterilen alanlar doldurulması zorunlu alanlardır.

KREDİ KARTI

Kart No:

Son Kullanma Tarihi:

Güvenlik No:

(Kartın arkasındaki 3 haneli rakam)

VISA: MASTERCARD: AMERICAN EXPRESS:

BAĞIŞ BİLGİSİ

Bağış Tutarı TL (Rakam ile): _____

Bağış Tutarı TL (Yazı ile): _____

Yukarıda belirttiğim tutarın, kredi kartı hesabıma borç ve Darüşşafaka Cemiyeti'nin ilgili hesaplarına alacak kaydedilmesini kabul ediyorum.

Aksine talimat verinceye kadar her ay ay süresince her ay Bir kerede

Tarih _____ İmza _____

Yukarıda Belirtilenlerden Farklıysa

Adına Bağış Makbuzu Düzenlenecek Kişi/Firma Adı:

Adresi: