

Geleceği şekillendirmekten sorumluyuz...

Tarih : / / / (gün/ay/yıl)

Kredi kartı sahibi :

Adresi :

Vergi Dairesi :

Vergi Numarası :

TC Kimlik No :

E-posta :

Ev/İş Telefon : Faks :

Cep Telefonu :

Kredi kartı no

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kredi kartı son kullanma tarihi

--	--	--	--	--	--

Kredi kartı güvenlik kodu

--	--	--	--

(Kredi kartının arka yüzündeki son üç rakam)

Kredi kartının ait olduğu banka

--

Kredi kartı türü

Goldcard

Visa

Master Card

Tahsil edilecek toplam tutar detayı:

Tahsil edilecek tutar (rakam ile)	
Tahsil edilecek tutar (yazı ile)	

Ödeme için açıklama:

Yukarıda verilen bilgilerin doğruluğunu teyit eder, belirtilen tutar karşılığında ürün/hizmeti teslim aldığımı ve yukarıda belirttiğim kredi kartı numaram ile ödemesinin Fütüristler Derneği'ne yapılmasını talep ve taahhüt ederim.

Ad-Soyad, Ünvan

Kaşe, İmza

Lütfen çıktı alıp doldurarak **0212 356 45 65'e** fakslayınız. Teşekkürler...