**MAİL ORDER FORMU**

(Kredi veya Banka Kartı ile Ödeme Talimatı)

Tarih: …/…/2022

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| FİRMANIN ÜNVANI (FİRMALAR İÇİN) |  |
| T.C KİMLİK NO (ŞAHISLAR İÇİN) |  |
| KREDİ KARTI NO  |  |
| KREDİ KARTI SON KULLANMA TARİHİ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| KREDİ KARTI GÜVENLİK KODU |  |
| KREDİ KARTININ BAĞLI OLDUĞU BANKA |  |
| KREDİ KARTI TİPİ VE TÜRÜ  | VISA ☐ MASTER CARD ☐ |
| TELEFON NUMARASI  |  |
| E- POSTA |  |
| ADRES *(ZORUNLUDUR)* |  |
| AYLIK ÖDENECEK TUTAR  |  |
| AYLIK ÖDENECEK TUTAR YAZI İLE  |  |
| TOPLAM ÖDENECEK TUTAR |  |
| TOPLAM ÖDENECEK TUTAR YAZI İLE |  |
| ÖDEME AYLIK SAYISI |  |

**Not:** Form hesap sahibi tarafından bizzat doldurulmalıdır.

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve kendi irademle yazdığımı kabul ediyorum.

Bir Hafız Yetiştiriyorum Projesi kapsamında MÜSDAV tarafından, yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda, bildirdiğim tutarın düzenli olarak her ay hesabımdan çekilmesini ve bankaya alacak olarak kaydedilmesini beyan ederim.

Kart numarasının değişmesi son kullanma tarihinin geçmesi çalınması kaybolması durumunda, gerekli yerlere yasal başvuru yapacağımı taahhüt ederim.

Adı/Soyadı

 İmzası / Firma Kaşesi

* + Formun aslının gönderilmesi gerekmektedir.
	+ Yukarıda Kredi Kart sahibi olarak belirtilen şahsın, onay işlemi için Nüfus Cüzdan örneği gerekmektedir. Lütfen form ile birlikte ek olarak, \*Kredi kart sahibinin Nüfus Cüzdan örneğini (Kimlik Fotokopi) gönderiniz.
	+ Lütfen bilgileri doldurduktan sonra, imza ve tüzel kişilik ise firma kaşenizi vurmayı unutmayınız. Formu doldurduktan sonra ıslak imzalı olarak Hacettepe Mahallesi Ev Kadını Sokak No:28 06230 Altındağ/ANKARA adresine veya mail olarak hafiz@musdav.org.tr eposta adresine gönderiniz.