



EMADDER

Emeklilikte Adalet Derneđi

EMAD-DER EMEKLİLİKTE ADALET DERNEĞİ ÜYE KAYIT VE BİLGİ FORMU

EMAD-DER EMEKLİLİKTE ADALET DERNEĞİ tüzüğündeki görev ve yükümlülüklerimi yerine getirmeyi taahhüt eder, dernek faaliyetleri kapsamında beyan ettiğim email adresi ve telefon numaralarım dernek tarafından bilgi mesajları paylaşılmasını onayladığımı ve üyeliğimin kabul edilmesini dikkatinize arz ederim.

ADI SOYADI :

TC KİMLİK NO :

CEP TELEFONU :

EMAİL ADRES :

DOĐUM TARİHİ :/...../.....

ANNE ADI :

BABA ADI :

ÖĐRENİM DURUMU:

MESLEĐİ :

İKAMET ADRESİ :

ADI SOYADI

TARİH

İMZA

Yukarıda açık kimliği yazılı bulunan kişinin üyelik müracatı/...../..... Tarih ve karar sayı numarası ile kabul edilmiş ve kendisine üyeliğinin kabulü hakkında bilgi verilmiştir.

Dernek Başkanı

Mihriban Uđurlu