**AİDAT TAAHHÜTÜ**

**Üye Kurum Adı:**

**Kurumun Aidat Ödeme Departmanı ve Yetkilisi:**

Departman Adı:

Yetkili Adı:

Yetkili Cep Tel:

Yetkili E-posta:

**Aidat ödeme şekli:** Yeni üyeler ilk aidatlarını 6 aylık peşin olarak ödemeleri gerekmektedir. Sonraki ay ve dönemler için aşağıdan seçilecek bir ödeme şekli ile ödemeler yapılır.

Aylık 1000 TL / EFT

6 Aylık 6000 TL / EFT (Yeni üyeler ilk 6 ay peşin ödeme yapmalıdır.)

Yukarıdaki bilgi, kişi ve ödeme şekliyle aidat ödemelerini yapacağımızı ve ödeme yetkilisi değişikliğini kurumunuza bildireceğimizi taahhüt ederiz.

Yönetim Kurulu Başkanı

Ad Soyad

İmza