



## Zihinsel Yetersiz Çocukları Yetiştirme ve Koruma Vakfı Gölbaşı Rehabilitasyon Merkezi

**Adres:** Bahçelievler Mahallesi, 79. Cadde, No:33 PK.29 Gölbaşı, Ankara  
**Tel:** 0312-484-24-70, 0312-484-85-88  
**Faks:** 0312-484-08-58  
**Web:** <http://www.zicev.org.tr>

### Gönül Üyeliği ve Burs Fonu Bağış Formu ----- SEVGİYLE DESTEKLEYİN, ÖZENLE EĞİTELİM -----

Zihinsel Yetersiz Çocukları Yetiştirme ve Koruma Vakfına yapacağınız tüm katkılar, bünyemizde bulunan çocukların eğitim, sağlık, bakım, yiyecek ve giyecek ihtiyaçları için kullanılacaktır. Kar amacı gütmeyen bir kuruluş olan Vakfımıza yapacağınız bağışlar vergi indirimi kapsamındadır. Banka dekontunuz bağış makbuzu yerine geçmektedir.

#### Kişisel Bilgiler

**Ad, soyad:** \_\_\_\_\_  
**Adres:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_ ( ev / iş ) **Cep tel:** \_\_\_\_\_  
**E-posta:** \_\_\_\_\_ **Meslek:** \_\_\_\_\_

#### Üyelik Seçenekleri

Lütfen aşağıdaki aylık katkı miktarlarından birini seçiniz.

- ☐ **25 TL Destek üyeliği** Desteğiniz, bünyemizdeki çocukların temel ihtiyaçları için kullanılacaktır.  
► Vakfımızın faaliyetleri ile ilgili haberler e-posta adresinize gönderilecektir.
- ☐ **35 TL Gönül üyeliği** Desteğiniz, eğitim alan ve yatılı çocuklarımızın yemek, giyim ve hijyen ihtiyaçlarında kullanılacaktır.  
► Vakfımızın faaliyetleri ile ilgili haberler e-posta adresinize gönderilecektir.
- ☐ **75 TL Temel burs fonu** Desteğiniz, çocuklarımızın eğitim giderleri için kullanılacaktır.  
► Destek ve Gönül Üyeliği avantajlarının yanında, yılda iki kez düzenlediğimiz kermeslere ikişer bilet adresinize gönderilecektir
- ☐ **120 TL İleri burs fonu** Desteğiniz, çocuklarımızın eğitim giderleri için kullanılacaktır.  
ve üzeri ► Temel burs fonu avantajlarının yanında, isminiz web sitemizin özel bir sayfasında yer alacaktır.

İleri burs fonu için bağışlamak istediğiniz aylık miktarı girin (**120 TL veya üzeri**)

#### Ödeme Seçenekleri

- ☐ Bağış tutarımı bu aydan itibaren her ay aşağıda bilgilerini verdiğim kredi kartıma borç kaydediniz. Size önceden bildirerek istediğim an ödemelerimin miktarını çoğaltabilir, azaltabilir veya tamamen vazgeçebilirim.  
**Kart no:** \_\_\_\_\_ **Banka:** \_\_\_\_\_  
**CCV:** \_\_\_\_\_ (Kartınızın arkasında yer alan 3 haneli sayı)  
**Son Kul. Tar.:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Çekim günü:** Her ayın 1 ☐ 10 ☐ 20 ☐ 30 ☐ 'u
- ☐ Bağışlarımı bankama otomatik ödeme talimatı vererek gerçekleştireceğim. Ödemelerimde iki ayı geçen gecikmeler olursa üyeliğimin askıya alınacağını kabul ediyorum.

**İmza:** \_\_\_\_\_ **Tarih:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

[www.zicev.org.tr](http://www.zicev.org.tr)

Üye no:

Teslim alan:

İşleyen:

İşlem tarihi:

Bu alan vakfımız tarafından doldurulacaktır