

Kredi kartı ile ödeme yapmak isteyen üyeler; bu formu doldurarak fakslamaları halinde iştirak payı kredi kartından tahsil edilecektir.

KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMAT FORMU

ADI SOYADI :

T.C. KİMLİK NO. :

ADRES :

.....

SEMT : ŞEHİR :

ADRES TEL. : CEP TEL. :

ÖDEME TUTARI :TL

BANKA ADI :

KREDİ KARTI : VISA MASTER CARD

KREDİ KARTI NUMARASI : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SON KULLANMA TARİHİ : _ _ / _ _ CVV* (GÜVENLİK KODU) : _ _ _

* CVV (GÜVENLİK KODU) kartınızın arkasında imzalı kısmın üzerinde yazılı kredi kartı numaranızın sonrasında gelen 3 haneli sayıdır.

Yukarıda belirtilen (yazıyla).....TL borç ödememin kredi kartımdan tahsil edilmesini kabul ve beyan ederim.

Tarih :/...../..... İmza :

Not : Kredi kartı ile ödemelerde kart bilgilerini eksiksiz doldurarak faks ile (teyidinin alınması kaydı ile) göndermenizi rica ederiz.

Bodrum Tesis : Peksimet Mah. Armonia Cad. Tel : +90 252 382 22 22 (Pbx)
Bodrum MUĞLA Faks : +90 252 382 36 16