



BAĞIŞ MAIL ORDER FORMU

Bağışçı Bilgileri:

Adı:
Soyadı:
Doğum Tarihi:
E-posta:
Ev – İş Telefonu:
GSM:
Ev – İş Adresi:

Bağış Tutarı ve Türü:

Yalnız TL (yazı ile)				
<input type="checkbox"/> Mütevelli Bağış	<input type="checkbox"/> Yıllık Bağış	<input type="checkbox"/> Genel Bağış	<input type="checkbox"/> Şartlı/Özel Bağış	<input type="checkbox"/> Özel Gün Bağış
Açıklama:				

Ödeme Şekli:

<input type="checkbox"/> Tek Çekim	<input type="checkbox"/> 2 Taksit	<input type="checkbox"/> 4 Taksit	<input type="checkbox"/> 6 Taksit
------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Kart Bilgileri:

Kartın Üzerindeki İsim:
Kredi Kartı Numarası:
CVV Numarası:
Geçerlilik Tarihi:

1870 Vakfı, yukarıda bilgilerini verdiğim kredi kartını belirtilen tutar kadar borçlandırmaya yetkilidir.

Adı Soyadı

Tarih

İmza