



Vakıf Merkezi
Altan Erbulak Sok. 6/5 K:2
34394 Mecidiyeköy/İstanbul
T: +90 (212) 274-9545
F: +90 (212) 267-0504
E: info@koruncuk.org

Bolluca Çocuk Köyü
Kocayusuf Cad. No:100
Bolluca/Gaziosmanpaşa/İstanbul
T: +90 (212) 685-0383 / 84

BAĞIŞ FORMU

Koruncuklarımızın sağlıklı ve mutlu bireyler olarak yetişmesine katkıda bulunmak istiyorum.

Seçiniz	Bağış Süresi	Bağış Açıklaması
<input type="checkbox"/>	50TL x12 ay düzenli	Eğitim, Beslenme ve Sağlık giderlerine katkı payı sponsorluğu (1 Çocuk)
<input type="checkbox"/>	100TL x12 ay düzenli	Eğitim, Beslenme ve Sağlık giderlerine katkı payı sponsorluğu (2 Çocuk)
<input type="checkbox"/>	150TL x12 ay düzenli	Eğitim, Beslenme ve Sağlık giderlerine katkı payı sponsorluğu (3 Çocuk)
<input type="checkbox"/>	500TL x12 ay düzenli	Eğitim, Beslenme ve Sağlık Ana sponsorluğu
<input type="checkbox"/>	1,000TL x12 ay düzenli	Koruncuk Anne Sponsorluğu
<input type="checkbox"/>	1,500TL x12 ay düzenli	Yaşam Sponsorluğu
<input type="checkbox"/>	10,000TL x12 ay düzenli	Aile Evi Sponsorluğu
<input type="checkbox"/>	_____ TL Tek Seferlik	Bağış

Adınız: _____ **Soyadınız:** _____

Adres: _____

İlçe ve İl: _____ **Posta Kod:** _____

Ev Tel: (____) ____-____

İş Tel: (____) ____-____

Mobil Tel: (____) ____-____

İş Faks: (____) ____-____

E-Mail: _____

ÖDEME ŞEKLİ

Kredi kartı yoluyla ödeme yapmak istiyorum.

Kart No: _____

Güvenlik No: _____

Son Kullanma Tarihi: ____/____/20____

Banka Yoluyla ödeme yapmak istiyorum

Banka Adı

Garanti Bankası Metro-Mecidiyeköy Şb (723)

Yapı Kredi Bankası Mecidiyeköy Şb (82)

İş Bankası Gayrettepe Şb (1080)

T.K.M.Ç Vakfı Hesap No

TR28 0006 2000 7230 0006 2996 62

TR53 0006 7010 0000 0081 3472 24

TR29 0006 4000 0011 0800 6920 98

İmza: _____

Tarih: ____/____/20____

NOT: Siz sonlandırmadığımız sürece sponsorluğunuz her ay otomatik olarak devam etmektedir. Sponsorluğunuzu sonlandırmak için lütfen info@koruncuk.org adresine mail atınız veya Vakıf Merkezine bildiriniz.