



**AKDENİZ TIBBİ VE AROMATİK BİTKİLER DERNEĞİ**  
**ATABDER**  
[www.atabder.org](http://www.atabder.org)  
**ÜYELİK BAŞVURU FORMU**

**Adı Soyadı** : .....

**T.C. Kimlik No** : .....

**Doğum Yeri ve Yılı (gg/aa/yyyy)** : .....

**Baba Adı** : ..... **Fotoğraf**  
**Ana Adı** : ..... **(2 Adet)**  
**Uyruğu** : ..... **Ve**  
**Mesleği** : ..... **Nüfus Cüzdan Fotokopisi**

**Uzmanlık Alanı** : .....

**Akademik Unvanı** : .....

**Yazışma Adresi** : .....

**İkametgâh Adresi** : .....

**İletişim Bilgileri**

**Tel** : .....

**Faks** : .....

**Cep** : .....

**E-posta** : .....

5253 sayılı dernekler yasasına göre kurulmuş olan Akdeniz Tıbbi ve Aromatik Bitkiler Derneği'ne üye olmak istiyorum. Kabulünü rica ederim. .... / ..... / .....

İmza

Referans:.....

Yönetim Kurulumuzun ..... / ..... tarihli kararı sonucu derneğimize ..... sıra numarası ile kabul edilmiştir.

Derneğimize üyelik ilk giriş ücreti olan 20 TL ile yıllık aidatımız olan 20 TL ücreti İş Bankası Kilis Şubesi 6320 0710632 nolu hesaba yatırmanız ve dekontunu [atabder@gmail.com](mailto:atabder@gmail.com) adresine elektronik olarak ve dernek merkezine posta ile göndermeniz rica olunur.

İrtibat: Nazım ŞEKEROĞLU, Tırıklı Mh. Şeyh Camii Sk. No: 4, Kat: 1, 79000 - Kilis

E-posta: [atabder@gmail.com](mailto:atabder@gmail.com); [nsekeroglu@hotmail.com](mailto:nsekeroglu@hotmail.com)