

Kişi Adı Soyadı : _____

Tarih: _____

TC Kimlik No : _____

Şirket Adı : _____

Görevi : _____



Fotoğraf

ÜYELİK KOŞULLARI:

1. Derneğe üye olacakların fiil ehliyetine sahip ve 18 yaşını bitirmiş olmaları gerekmektedir. Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı olmayanların derneğe üye olabilmeleri için Türk vatandaşlarında aranan şartlarla birlikte Türkiye'de ikamet etme hakkına sahip bulunmalarında gerekmektedir.
2. Üyelik talebinde bulunan kişinin başvurusu TABA Yönetim Kurulunca karara bağlanır. Yönetim Kurulu, talebi red veya kabul edebilir.
3. Kişiler ilgi duydukları bir veya birden fazla komiteye üye olabilirler.
4. Üyelik talebinde bulunan kişi, TABA AmCham BİREYSEL ÜYELİK Form'unda belirtilen üye olmak istenilen komite bölümünü doldurmak zorundadır. Kişi bilgilerinin TABA AmCham veri tabanında güncel olması için her türlü değişiklik, gerçekleşikten sonra 15 gün içerisinde TABA AmCham'e iletilmelidir. Kişilerden değişiklik talebi gelmediği takdirde, TABA AmCham veri tabanındaki bilgiler doğru kabul edilecektir.
5. Doldurulan ÜYELİK FORMU, üye kişi tarafından imzalanır. İmza asıl esas olup, fotokopi veya fax yoluyla hazırlanan formlar asıllarıyla değiştirilir (Kişinin vesikalık fotoğrafı üyelik formuna eklenmeli, ayrıca 1 adet vesikalık fotoğraf veya 300 dpi çözünürlükte fotoğraf dosyası e posta yoluyla ulaştırılmalıdır).
6. Doldurulan forma, üye olmak isteyen Kişinin Nüfus Cüzdan örneği eklenir.
7. Üyelik talebinde bulunan kişi, yıllık olarak belirlenen TABA AmCham üyelik aidatını ödeyerek, ödemeye ilişkin dekontları da ÜYELİK FORMU'na eklemek durumundadır.
8. Üyeliğe kabul olunan kişi, üyelikten ayrılmak istediğini yazılı olarak TABA AmCham'e iletmediği takdirde , üyeliği her mali yıl başında otomatik olarak yenilenir.

ÜYE KİŞİ'NİN TAAHHÜDÜ:

1. Çalışmalarımızda ülke ve TABA AmCham yararlarını gözeteceğimizi,
2. Ülkemizdeki ve ABD'deki cari mevzuata uyacağımızı,
3. TABA AmCham'in kurallarına uyacağımızı,
4. TABA AmCham tarafından ilan edilen etik kurallara uyacağımızı,
5. TABA AmCham yönetimine destek vereceğimizi,
6. Üyesi bulunduğumuz komitelerinin çalışmalarına destek vereceğimizi,
7. 5253 sayılı Dernekler Kanununun,4721 Sayılı Türk Medeni Kanunu ilgili maddeleri ve Kurumumuz Tüzüğü'nün 5. maddesi ve bu madde uyarınca TABA AmCham Yönetim Kurulunca yıllık olarak tespit olunan ve ödenmesi kanuni zorunluluk olan üyelik aidatlarımızı zamanında ödeyeceğimizi; süresinde ödenmeyen aidatlar için temerrüt faizi uygulanmasını kabul ederiz.

Bu sözleşmenin uygulanmasından doğacak ihtilaflarda İstanbul Mahkemeleri ve İcra Dairelerinin yetkili olduğunu ve ÜYELİK FORMU'nda sunduğumuz bilgilerin doğruluğunu beyan eder, üyelik talebimizin kabulünü onaylarınıza sunarız.

BAŞVURU SAHİBİ'NİN İMZASI

Kişinin üyelik talebi,/...../20... tarihli Yönetim Kurulu kararıyla kabul edilmiştir/reddedilmiştir.

1. KİŞİ PROFİLİ

Ev Adresi: _____
_____ Posta Kodu: _____ Kent: _____

İş Adresi: _____
_____ Posta Kodu: _____ Kent: _____

Ev Tel: (^{kod}) _____ Faks: (^{kod}) _____ GSM: (^{kod}) _____

İş Tel: (^{kod}) _____ Faks: (^{kod}) _____ GSM: (^{kod}) _____

E-posta: _____ Web Sitesi Adresi: _____

2. Üye Olunan Komite

<i>Dış İlişkiler Komitesi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Enerji Komitesi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Savunma Sanayi ve Havacılık Komitesi</i> <input type="checkbox"/>
<i>Kamu İlişkiler Komitesi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Kadın Girişimciler Komitesi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Sosyal Sorumluluk, Eğitim ve Teşkilat Komitesi</i> <input type="checkbox"/>
<i>Sanayi ve Ticaret Komitesi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Hukuk ve Telif Hakları Komitesi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Finans Komitesi</i> <input type="checkbox"/>
<i>Gümrük, Lojistik ve Ulaştırma Komitesi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Sağlık Komitesi</i> <input type="checkbox"/>	<i>Turizm ve Seyahat Komitesi</i> <input type="checkbox"/>
<i>ICT Komitesi</i> <input type="checkbox"/>	<i>İnşaat ve Gayrimenkul Komitesi</i> <input type="checkbox"/>	

8. REFERANSLAR

TABA AmCham üyesi olmak isteyen kişilerin üyelik işlemlerinin tamamlanabilmesi için en az 3 referans belirmeleri gerekmektedir. Referansların TABA AmCham üyesi olması halinde 2 referans yeterli olacaktır. Referans vereceğiniz firma firmanızın ortağı, kardeş kuruluşu veya iştiraki olmamalıdır.

Firma	TABA AmCham Üyesi	İlgili Kişi	Telefon
_____	<input type="checkbox"/>	_____	() _____
_____	<input type="checkbox"/>	_____	() _____
_____	<input type="checkbox"/>	_____	() _____



9. TABA AmCham'e üye olmanıza etki eden unsur/unsurlar nelerdir? İşaretleyiniz.

- TABA AmCham Etkinlikleri TABA AmCham Web Sitesi Diğer...(Belirtiniz) _____
- TABA AmCham Üyesi Diğer TABA AmCham İlgili Medyada Çıkan Haberler
- Firmalar TABA AmCham Yayınları

10. Üyelikle ilgili ilk temas kurulan TABA AmCham personelini belirtiniz.

11. FİRMANIN VEYA FİRMA YÖNETİCİLERİNİN ÜYE OLDUĞU, DERNEKLER, ODALAR, VAKIFLAR

GİYAD <input type="checkbox"/>	TDS <input type="checkbox"/>	TMB <input type="checkbox"/>	TÜRSAB <input type="checkbox"/>	TÜGİK <input type="checkbox"/>	TZOB <input type="checkbox"/>
GYODER <input type="checkbox"/>	TEV <input type="checkbox"/>	TMMMB <input type="checkbox"/>	TÜSİAD <input type="checkbox"/>	TÜRKONFED <input type="checkbox"/>	UFRAD <input type="checkbox"/>
İMMİB <input type="checkbox"/>	TİM <input type="checkbox"/>	TOBB <input type="checkbox"/>	TÜMSİAD <input type="checkbox"/>	TÜROFED <input type="checkbox"/>	UND <input type="checkbox"/>
MÜSİAD <input type="checkbox"/>	TKBB <input type="checkbox"/>	TÜBİSAD <input type="checkbox"/>	TÜGİAD <input type="checkbox"/>	TYD <input type="checkbox"/>	YASED <input type="checkbox"/>

11. DİĞER ÜYELİKLER

(İhracatçı Birlikleri, Odalar, Gönüllü Kuruluşlar vb.)

12. TABA AmCham ÜYELİĞİNE TAVSİYE EDECEĞİNİZ FİRMALAR

Firma	Yetkili Kişi	Telefon
_____	_____	() _____
_____	_____	() _____
_____	_____	() _____