

Firma Adı : _____ Tarih: _____

Temsilci Adı: _____

Temsilci (Firmadaki) Ünvanı: _____

Tel: () _____ Faks: () _____ E-posta: _____

Fotoğraf
(Temsilci)

ÜYELİK KOŞULLARI:

Temsilci Gsm: () _____

1. Türkiye'de faaliyet gösteren ve 6102 sayılı Türk Ticaret Kanunu hükümlerine göre kurulmuş firmalar, 193 sayılı Gelir Vergisi Kanununda tanımlanan serbest meslek mensupları ile Türkiye'de mukim ve faal, Ekonomi Bakanlığı Teşvik Uygulama ve Yabancı Sermaye Genel Müdürlüğüne verilen faaliyet belgesine sahip yabancı şirketlerin irtibat ofisleri TABA AmCham'e üye olabilirler.

2. Üyelik talebinde bulunan firmanın başvurusu TABA Yönetim Kurulunca karara bağlanır. Yönetim Kurulu, talebi red veya kabul edebilir.

3. Firmalar ilgi duydukları bir veya birden fazla komiteye üye olabilirler.

4. Üyelik talebinde bulunan firma, TABA AmCham KURUMSAL ÜYELİK Form'unda belirtilen üye olmak istenilen komite bolumunu doldurmak zorundadır. Birden fazla komite üyeliği durumunda her komite için aynı veya farklı kişiler temsilci olarak belirlenebilir. Üye firma, yazılı olarak bildirmek kaydıyla temsilci değişikliği yapabilir. Temsilcinin firma ile ilişkisinin kesilmesi halinde yeni bir temsilcinin bildirilmesi üye firmanın sorumluluğundadır (Firma ve Temsilci bilgilerinin TABA AmCham veri tabanında güncel olması için her türlü değişiklik, gerçekleştirildikten sonra 15 gün içerisinde TABA AmCham'e iletilmelidir). Firmadan değişiklik talebi gelmediği takdirde, TABA AmCham veri tabanındaki bilgiler doğru kabul edilecektir).

5. Doldurulan ÜYELİK FORMU, firma kaşesi ile kaşelenir ve imzaya yetkili kişilerce imzalanır. Gerek kaşe ve gerekse de imzalarda asıl esas olup, fotokopi veya fax yoluyla hazırlanan formlar asıllarıyla değiştirilir (Firma tarafından temsilci olarak belirlenen 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 firmanın Ticaret Sicil Gazetesi, noter tasdikli imza sirküleri örnekleri ve Temsilcilerin Nüfus Cüzdan örneği eklenir.

7. Üyelik talebinde bulunan firma, yıllık olarak belirlenen TABA AmCham üyelik aidatını ödeyerek, ödemeye ilişkin dekontları da ÜYELİK FORMU'na eklemek durumundadır.

8. Üyelğe kabul olunan firma, üyelikten ayrılmak istediğini yazılı olarak TABA AmCham'e iletmediği takdirde , üyeliği her mali yıl başında otomatik olarak yenilenir.

ÜYE FİRMANIN TAAHHÜDÜ:

1. Çalışmalarımızda ülke ve TABA AmCham yararlarını gözeteyeceğimizi,

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 FİRMA (Firma kaşesi ve yetkili imzalar)



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

1. FİRMA PROFİLİ

Firma Adı: _____

Firma Adresi: _____

Semt: _____ Posta Kodu: _____ Kent: _____

Tel: ¹ (kod) _____ ² (kod) _____ ³ (kod) _____

Faks: ¹ (kod) _____ ² (kod) _____ ³ (kod) _____

E-posta: _____ Web Sitesi Adresi: _____

Kuruluş Yılı: _____ Çalışan Sayısı: _____

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"/>	

3. ÜST DÜZEY YÖNETİM

Ünvan

Ad Soyad

E-mail

Yönetim Kurulu Başkanı: _____

Yönetim Kurulu Başkan Yrd.: _____

Genel Müdür: _____

4. ORTAKLIK YAPISI

A AMERİKAN

T TÜRK

D DİĞER

Türk / Turkish _____ (%)

Amerikan / American _____ (%)

Diğer / Other _____ (%)

**5. FAALİYETLER - ÜRÜNLER**

Lütfen işaretlediğiniz faaliyet konularında detay (Türkçe ve İngilizce) belirtiniz.

Tarım ve Hayvancılık	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Madencilik	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Enerji	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
İnşaat ve Taahhüt	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Gıda	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Tekstil	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Petrol ve Petrol Ürünleri	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Makinecilik	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Kimyasallar	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Demir ve Çelik	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Bilgisayar ve Elektronik	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Otomotiv	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Mobilya	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Ulaştırma	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Bilgi Teknolojileri	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Bankacılık ve Finans	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Danışmanlık	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Turizm	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
İthalat ve İhracat	<input type="checkbox"/>	Detay: _____
Diğer... (Belirtiniz)	<input type="checkbox"/>	Detay: _____

6. YURTDIŞI İŞ BAĞLANTILARI

Lütfen 'İş Türü' alanında aşağıdaki kısaltmaları kullanınız.

H İhracat **T** İthalat **O** Ortak Yatırım **D** Diğer

MEVCUT**TASARLANAN**

Ülke	İş Türü	Konusu	Ülke	İş Türü	Konusu
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____



7. FİRMANIN ;

TİCARİ SİCİL TESCİL TARİHİ

TİCARET SİCİL NUMARASI

VERGİ DAİRESİ

VERGİ NUMARASI

8. REFERANSLAR

TABA AmCham üyesi olmak isteyen firmaların üyelik işlemlerinin tamamlanabilmesi için en az 3 referans firma belirmeleri gerekmektedir. Firmaların 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 FIRMA 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"/>

II. DİĞER ÜYELİKLER

(İhracatçı Birlikleri, Odalar, Gönüllü Kuruluşlar vb.)

12. TABA AmCham ÜYELİĞİNE TAVSİYE EDECEĞİNİZ FİRMALAR

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