



Szirbik Miklós Egyesület
Makó

Belépési nyilatkozat

Alulírott

név: _____

lakcím: _____

személyi igazolvány / útlevél száma: _____

e-mail cím: _____

telefonszám: _____

a „Szirbik Miklós Egyesület” tagjai/pártoló tagjai (megfelelő aláhúzendó) közé felvételemet kérem.

Kijelentem, hogy az Alapszabályban foglaltakat megismertem, azt magamra nézve kötelezőnek fogadom el, a tagsági díj megfizetését vállalom (2400 Ft / év).

Az egyesület a tagok személyi adatait a törvényi előírásoknak megfelelően kezeli.

Makó, 20 ____ évi _____ hónap _____ napján

aláírás

postacím: 6900. Makó, Hunyadi utca 15/a, fsz. 3.

web: www.szirbikegyesulet.hu

mail: szirbikegyesulet@gmail.com

Az aláírt nyilatkozatot, kérjük a fenti mail címre visszaküldeni, vagy az egyesület posta címére eljuttatni.