

FELÉPÜLŐ HOZZÁTARTOZÓK EGYESÜLETE

ELNÖKSÉGE részére

1048 Budapest

Falemez utca 12. III/6.

Tagfelvételi kérelem

Alulírott,.....

(Lakcím:....., születési hely,

idő:.....,anyja neve:.....,

Szem.ig szám.:.....)

felvételemet kérem a Felépülő Hozzá tartozók Egyesületébe.

Ezúttal nyilatkozom, hogy

- az egyesület céljaival egyet értek,
- az egyesület alapszabályát elfogadom,
- az egyesületi tagdíjat határidőre befizetem.

Kelt:.....,évhó nap

.....

aláírás

Telefon:.....

E-mail:.....