



Kolontár és Környéke egészségéért Egyesület

8468 Kolontár Arany János u. 33.

Belépési nyilatkozat

Név: _____ Szül. idő: _____

Lakcím: _____

Elérhetőség: _____ E-mail: _____

Alulírott nyilatkozom, hogy a **Kolontár és Környéke egészségéért Egyesület** tagja kívánok lenni. Az egyesület Alapszabályát, az abban meghatározott célokat elfogadom, a tagdíj befizetésének kötelezettségét vállalom.

Dátum 201__ . _____ hó ____ nap

aláírás

Az egyesület elnöksége a kérelmező tagfelvételi kérelmet - elfogadta* -, - elutasította* –

A tagot a mai nappal az egyesület tagjai közé felvettük, a tagnyilvántartásba felvezettük.

*(a megfelelő szövegrész aláhúzendő).

Dátum 201__ . _____ hó ____ nap

elnök