



MEOE MISKOLCI ÖNÁLLÓ JOGÚ EGYESÜLETE

TAGSÁGI IGAZOLVÁNY KÉRELEM



GÉPPEL VAGY NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTENDŐ KI. KITÖLTÉS UTÁN BIZALMASAN KEZELENDŐ!

A *-gal megjelölt mezők kitöltése kötelező! Amennyiben a megadott adatok nem olvashatóak vagy hiányosak, úgy nem áll módunkban azokat nyilvántartásunkban rögzíteni!

ÜGYFÉL TÖLTI KI!

* *Név:*

* *Szül. dátum:* év hó nap

* *Szül. hely:*

* *Anyja neve:*

* *Állandó cím:*

* *Lev. cím:*

Tel:

E-mail:

Kennelnév:

Fajta/k:

MEOE tagság kezdete:

Alulírott tagja kívánok lenni a

MEOE Miskolci Önálló Jogú Egyesületének.

Elfogadom a MEOE MÖJSZ alapszabályát, célkitűzéseit, a

tenyésztési szabályzatát valamint egyéb szabályzatok

előírásainak betartását, azok megismerésére kötelezem

magam. A szabályzatok megtekinthetők.

Dátum: 202..... év hó nap

.....

Jelentkező aláírása

SZERVEZET TÖLTI KI!

Tagdíj befizetés dátuma: 202.....évhónap

Készpénzfizetési számla / Bankszámlakivonat száma:

Dátum:, 202.....évhónap

2023.

KÉRELMEÁT ELFOGADTUK

NEM FOGADJUK EL

.....

Szervezet Elnöke