



MEOE MISKOLCI ÖNÁLLÓ JOGÚ SZERVEZETE

TAGSÁGI IGAZOLVÁNY KÉRELEM



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

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

ÜGYFÉL TÖLTI KI!

* Név:

Alulírott tagja kívánok lenni a MEOE Miskolci Önálló Jogú Szervezetének.

* Szül. dátum: év hó nap

Alulírott tagja kívánok lenni a MEOE Szövetségnek: igen/nem.

* Szül. hely:

Elfogadom a MEOE MÖJSZ alapszabályát, célkitűzéseit, a

* Anyja neve:

tenyésztési szabályzatát valamint egyéb szabályzatok

* Állandó cím:

előírásainak betartását, azok megismerésére kötelezem

* Lev. cím:

magam. A szabályzatok megtekinthetők.

Tel:

Dátum: 2019 év hó nap

E-mail:

Kennelnév:

Fajta/k:

MEOE tagság kezdete:

.....
Jelentkező aláírása

SZERVEZET TÖLTI KI!

Tagdíj befizetés dátuma: 2019 év hó nap

Készpénzfizetési számla / Bankszámlakivonat száma:

MEOE szervezetének nyilvántartási száma:

Dátum : Miskolc, 2019 .év hó..... nap

2019. **KÉRELMEÁT ELFOGADTUK**
 NEM FOGADJUK EL

.....
Szervezet Elnöke