



MAGYAR EB TENYÉSZTŐK ORSZÁGOS 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 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: 2018 év hó nap

E-mail:

Kennelnév:

Fajta/k:

MEOE tagság kezdete:

.....
Jelentkező aláírása

SZERVEZET TÖLTI KI!

Tagdíj befizetés dátuma: 2018 év hó nap

Készpénzfizetési számla / Bankszámlakivonat száma:.....

MEOE szervezetének nyilvántartási száma:

Dátum : Miskolc, 2018 .évhó.....nap

2018 **KÉRELME T ELFOGADTUK**
 NEM FOGADJUK EL

.....
Szervezet Elnöke