

FELVÉTELI KÉRELEM

A Lelki Köldökzsínór Egyesület tagjai, pártoló tagjai sorába

Alulírott...

Név:

Anyja neve:

Szül. dátum:

Lakhely:

Levelezési (email)cím:

Telefonszám:

... azzal a kérelemmel fordulok a Lelki Köldökzsínór Egyesület Elnökségéhez, hogy felvételt nyerhessek az Egyesület tagjai sorába.

Közreműködésemet

- az egyesület **rendes tagjaként** kívánom megnyilvánítani

Tisztában vagyok az Egyesület alapszabályában rögzített jogaimmal és kötelességeimmel, melynek értelmében az egyesület 4/2015 sz. közgyűlési határozata szerinti évi 6000 Ft tagdíj fizetését vállalom egy összegben, vagy két részletben, a nyilvántartásba vétel évének június 30. napjáig, illetve december 31. napjáig az egyesület Magnet Banknál vezetett 16200106-11596013 sz. számlájára.

- az egyesület **pártoló tagjaként** kívánom megnyilvánítani

A tagdíj fizetését **önként vállalom/nem vállalom** (a megfelelő válasz aláhúzandó)

További információk: <https://www.lelki-koldokzsinor.hu/egyesulet/#taggavalas>

Nyilatkozom, hogy az egyesület alapszabályát és határozatait, esetleges belső szabályait ismerem és azokat magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Kérelmemet online (lelikoldokzsinoregyesulet@gmail.com), vagy postai úton az egyesület levélcímére (5100 Jászberény, Jubileum utca 16) **elküldöm**.

Tudomásul veszem, hogy tagságom a nyilatkozatnak az Elnökséghez érkezése napján, a nyilvántartásba vétellel kezdődik. Az elnökség negyedévente, ill. szükség szerint ülészik, a nyilvántartásba vételről ezt követően ad visszajelzést.

Dátum:

Köszönettel:

aláírás