

Belépési nyilatkozat

Alulírott.....

(név, lakcím) felvételemet kérem a SZABÓHEGYÉRT KÖZÖSEN EGYESÜLET tagjai közé. Az egyesület alapszabályát ismerem, azzal mindenben egyetértek.

Köszeg,.....

.....

aláírás

ADATLAP

NÉV:	
TELEFONSZÁM:	
E-MAIL CÍM:	
FUNKCIÓ AZ EGYESÜLETBEN:	
ÉRDEKLŐDÉSI KÖR:	
EGYÉB:	