***TAGFELVÉTELI KÉRELEM***

Alulírott ……………………………………….…………………(név) kinyilvánítom a ***Galga – mente és Térsége Leader Egyesület***hez való belépési szándékomat **teljes jogú** / **pártoló** tagként.\*

Az egyesület alapszabályát átolvastam és elfogadom. Egyetértek az egyesület céljaival, megvalósításukban együttműködöm.

Vállalom a mindenkori tagsági díj belépéstől számított 30 napon belüli megfizetését.

Személyes adatok:

Lakcím:………………………………………………………………………………………

Születési hely és idő:…………………………………………………………………………

Anyja neve ……………………………….…………………………………………………..

Telefonszám:………………………………………………………………………………….

E-mail cím:………………………………………………………………………………….

Galgahévíz, 201.. . …………………. ………..

…………………………………………….

aláírás

*2 tag ajánlása:*

Tag neve: ……………………………………

Székhelye:……………………………………

Képviselője:………………….……………….

Aláírás. ……….………………………………

Tag neve: ……………………………………

Székhelye:……………………………………

Képviselője:………………….……………….

Aláírás. ……….………………………………

\*megfelelő rész aláhúzandó