***TAGFELVÉTELI KÉRELEM***

 Alulírott ……………………………………….…………………(név) mint a ………………………………………………………………….……………… aláírásra jogosult képviselője, 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.

A non-profit szervezet cégszerű megnevezése:

Adószáma:

Székhelye:

Levelezési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

A non-profit szervezet rövid bemutatása:

Galgahévíz, 201.. . …………………. ………..

 …………………………………………….

 Cégszerű aláírás

*2 tag ajánlása:*

Tag neve: ……………………………………

Székhelye:……………………………………

Képviselője:………………….……………….

Aláírás. ……….………………………………

\*megfelelő rész aláhúzandó

Tag neve: ………………………………………

Székhelye:……………………………………..

Képviselője:…………………………………….

Aláírás. …………………………………………