Tagfelvételi kérelem

Primer Immunhiányos Betegek Egyesületének Elnöksége

Tisztelt Elnökség!

Alulírott ………………..…………………. (szül. idő: …... év ………………. hó … nap, szül. hely: ……………………….., anyja neve: …………………….….. , lakóhely:… ……………………………….. …………..) kérem, hogy a Fővárosi Bíróság által 11926. sorszám alatt nyilvántartásba vett Primer Immunhiányos Betegek Egyesülete – rendes – tagjai közé felvenni szíveskedjenek.

E-mail cím:……………………………………………..

Telefonszám: …………………………………………

Kijelentem, hogy az Egyesület Alapszabályát megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, tagsági viszony létesítésével kapcsolatosan velem szemben kizáró ok nem áll fenn.

Kérem, hogy tagfelvételemről értesíteni szíveskedjenek.

Kelt: ….**.** év ……..…………… hó … napján

……………….…………………

Kérelmező

Előttünk mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. név:    --------------------------------------------- | 2. név:  -------------------------------------------- |
| Lakcím:  --------------------------------------------- | Lakcím:  -------------------------------------------- |