



## **Belépési nyilatkozat**

Alulírott ezúton nyilatkozom, hogy a Magyar Történelmi Családok Egyesülete (a továbbiakban: MTCSE, székhely: Budapest 1116, Fegyvernek u. 56-58., nyilvántartási szám: 01-02-0006581, adószám: 18169287-1-43) tagja kívánok lenni.

Név:\*

Születési hely, és idő:\*

Anyja neve:\*

Lakcím/levelezési cím:\*

Telefonszám:\*

E-mail cím:\*

Nemességét igazolta:\*

Foglalkozás:

Iskolai végzettség:

Munkahely:

Beszélt nyelv:

Ajánló neve:

*\* kötelezően megadandó adatok*

*A fenti adatok kizárólag az MTCSE nyilvántartásában szerepelnek, azokat az MTCSE harmadik személy részére nem adja ki.*

Az MTCSE céljait, alapszabályát ismerem és elfogadom. Tudomásul veszem, hogy az MTCSE-tagságomról a közgyűlés dönt, pozitív döntés esetén jelen aláírással vállalom a mindenkor évi tagdíj befizetését.

Kelt:

---

Aláírás

### **Elnökség tölti ki**

Az MTCSE \_\_\_\_\_. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ napján tartott közgyűlése a fenti tagfelvételi kérelmet *elfogadta – nem fogadta el.*

Kelt: Budapest, \_\_\_\_\_. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

---

Az elnökség részéről