



Belépési nyilatkozat

Alulírott ezúton nyilatkozom, hogy a Magyar Történelmi Családok Egyesülete (a továbbiakban: MTCSE, székhely: 1071 Budapest, Peterdy utca 34. 3. em. 34., 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:*

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 éves 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