



MAGYAR KOMONDOR ÉS KUVASZ EGYLET

Tagsági felvételi kérelem

Géppel vagy nyomtatott nagybetűkkel töltendő ki. Kitöltés után bizalmasan kezelendő.

A *-gal megjelölt mezők kitöltése kötelező. Amennyiben a megadott adatok nem olvashatóak vagy hiányosak, úgy nem áll módunkban azokat nyilvántartásunkban rögzíteni.



KÉRELMEZŐ TÖLTI KI

*Név: _____

*Szül. dátum: _____

*Szül. hely: _____

*Anyja neve: _____

*Állandó cím: _____

*Levelezési cím: _____

*Tel.: _____

*E-mail: _____

Kennelnév: _____

Fajta/k: _____

Tagfelvétel éve: _____

Alulírott _____
tagja kívánok lenni a Magyar Komondor és Kuvasz Egyletnek.
Megismertem és elfogadom az Egylet alapszabályát, célkitűzéseit
valamint Tenyésztési Programját és vállalom előírásainak
betartását. Jelen belépési nyilatkozat aláírásával tudomásul
veszem és hozzájárulok, hogy az általam megadott adatokat az
Egylet nyilvántartsa a vonatkozó adatvédelmi szabályok
betartásával.

Dátum: 20__ év _____ hónap ____ nap

kérelmező aláírása

EGYLET TÖLTI KI

Tagdíj befizetésének dátuma: 20__ év _____ hó ____ nap

Készpénzfizetési számla / Bankszámlakivonat száma: _____

Dátum: _____, 20__ év _____ hó ____ nap

kérelmét elfogadtuk
nem fogadtuk el

Egylet Elnöke