

Albertfalvi Lokálpatrióta Egyesület

Belépési nyilatkozat

Alulírott nyilatkozom, hogy az **Albertfalvi Lokálpatrióta Egyesület** tagja kívánok lenni. Kijelentem, hogy büntetlen előéletű vagyok és a közügyektől eltiltás hatálya alatt nem állok.

Az Egyesület tevékenységét és céljait ismerem és elfogadom. Tudomásul veszem, hogy az Egyesület tagjaként az Alapszabályban leírtaknak, valamint az Egyesület Elnöksége által hozott határozatoknak megfelelően a tagokra vonatkozó jogok illetnek meg, és kötelezettségek terhelnek

Kijelentem továbbá, hogy az Egyesület Közgyűlésén meghatározott mindenkor érvényes, jelenleg **évi 10.000 Ft, azaz, tízezer forint tagdíj** (minden év január hó 31. napjáig egy összegben, az Egyesület házipénztárába vagy az Egyesület OTP Bank 11722003-22475231 számú bankszámlájára történő befizetését vállalom.

Adatok (kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni)

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Személyig. száma:

Telefonszám:

E-mail:

A feni adatok változása esetén az Egyesület Elnökségét 8 napon belül írásban értesítem.

A belépési nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy fenti adataimat az **Albertfalvi Lokálpatrióta Egyesület** nyilvántartsa, de harmadik fél számára azokról semmilyen információt nem adhat.

Budapest, 20.....

.....

aláírás