



S M B P E

SCLEROSIS MULTIPLEX BUDAPESTI EGYESÜLET

1032 Budapest, San Marco utca 76.

Telefonszám: 06204801245, E-mail: smbpe@smbpe.hu

Adószám: 18099768-1-41, Bankszámlaszám: 10700581-76360464-51100005

Tagnyilvántartó Lap

Név:

Születési év:

Lakcím:

Mobil tel:

E-mail:

Tudná -e segíteni az egyesület munkáját? Aláhúzendó:

Igen; Nem.

Ha igen, akkor miben, milyen formában:

Belépési Nyilatkozat

„Kijelentem, hogy az Egyesület tagja kívánok lenni, az Egyesület céljaival egyetértek, alapszabályát megismerem, és a tagsággal járó kötelezettségeket vállalom. Nyilatkozom, hogy nem állok közügyektől eltiltás alatt.

A jelentkezés aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a belépési nyilatkozaton és a tagnyilvántartó lapon megadott személyes adataimat az Egyesület az Adatkezelési Tájékoztatóban foglaltak szerint, tagsági jogviszony létesítése és fenntartása céljából kezelje, valamint jogszabályi kötelezettség alapján a Mozgáskorlátozottak Egyesületeinek Országos Szövetsége részére továbbítsa.

Aláírás

Az Egyesület tölti ki

Tagság kezdete: Tagság vége:

Hatályos éves tagdíj összege: **3,000 Ft**

Tagsági igazolvány száma:

Belépés helye és ideje:

Kérjük a kitöltött adatlapot a fejlécen szereplő email címre visszaküldeni!

Kizárólag emailben érkeztetett és visszaigazolt Belépési Nyilatkozat érvényes.