



Esélyt az Életre a Vörösiszap Után Egyesület

EGYÉNI TAG BELÉPÉSI NYILATKOZATA

Név:..... Születési idő:.....

Lakcím:.....

Elérhetőség:..... E-mail:.....

Alulírott nyilatkozom, hogy az ESÉLYT AZ ÉLETRE A VÖRÖSISZAP UTÁN EGYESÜLET tagja kívánok lenni. Az Egyesület Alapszabályát, az abban meghatározott célokat elfogadom, a tagdíj befizetésének kötelezettségét vállalom.

Dátum: 20....évhó.....nap

.....

Aláírás