

TAGKÁRTYA 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!

ÜGYFÉL TÖLTI KI

* Név:
* Születési dátum:
* Szül. hely:
* Anyja neve:
* Állandó cím:
* Lev. cím:
Tel:
E-mail:
Kennelnev (ha van):
Fajta/k:
tagság kezdete:

Alulírott tagja kívánok lenni a **MÁVÉ Szövetség**
Magyar Versenyagár Egyesületének.
Elfogadom a **MÁVÉ** MAVE alapszabályát,
célkitűzéseit, a versenyszabályzatát valamint egyéb
szabályzatok előírásainak betartását, azok
megismerésére kötelezem magam. A szabályzatok
megtekinthetőek a szövetség és az egyesület honlapján.

Dátum:

.....
Jelentkező aláírása

MAVE TÖLTI KI

Tagdíj befizetés dátuma: 20.....évhónap

Késpénzfizetési számla / Bankszámlakivonat száma:

Kiadott **MÁVÉ** tagkártya nyilvántartási száma:

Dátum:, 20.....évhó.....nap

2020

KÉRELME T ELFOGADJUK
 NEM FOGADJUK EL

.....
Egyesület Elnöke