

## Belépési nyilatkozat

# Balatoni Hajósok Szent Miklós Egyesülete

8600 Siófok, Krúdy sétány 2.

Tagság kezdete:		Tagság vége:	
Tagsági ig. sz.:		Elnökségi határozat sz.:	

Belépő neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

(telefon, e-mail, fax) \_\_\_\_\_

Született (hely, idő): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

Érdeklődési kör  
rövid leírása: \_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy a **Balatoni Hajósok Szent Miklós Egyesülete** céljait elfogadom, alapszabályát ismerem és elfogadom, a szervezet tagja kívánok lenni.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
a belépő

A tagfelvételi kérelmet jóváhagyjuk.  
\_\_\_\_\_  
az elnökség

Megjegyzések  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(A szürke mezőket az elnökség tölti ki!)