



MAGYAR EB TENYÉSZTŐK ORSZÁGOS EGYESÜLETEINEK SZÖVETSÉGE

SZÖVETSÉGI 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:

Kennelnév (ha van):

Fajta/k:

MEOESz tagság kezdete:

Alulírott tagja kívánok lenni a MEOE Szövetség Magyar Versenyagár Egyesületének.

Elfogadom a MEOESz és a 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

Készpénzfizetési számla / Bankszámlakivonat száma:

Kiadott MEOESz tagkártya nyilvántartási száma:

Dátum:, 20.....évhó.....nap

2018.

KÉRELME T ELFOGADJUK

NEM FOGADJUK EL

.....
Egyesület Elnöke