**Magyar Faesztergályos Egyesület** 8000 Székesfehérvár, Berényi út 30/A.

 www.mafae.hu
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Belépési nyilatkozat**

Alulírott:

 -------------------------------------------------------------------------------,

jelen belépési nyilatkozat benyújtásával, ezúton kérem a **Magyar Faesztergályos Egyesület** (székhely: 8000 Székesfehérvár, Berényi út 30/A, nyilvántartási száma: 07-02-0003056, adóazonosító száma: 188469000-1-07), továbbiakban: **Egyesület** elnökségét, hogy az **Egyesület** rendes tagjává szíveskedjen fogadni.

Személyes adatim:

 név: ................................................................................................

 születési idő: …………………………………………………………………….

 születési hely: ………….…….………………………………………………

 anyja neve: ………………….………………………………………………..

 lakcím: ………………………………….………………………………………….

 személyi igazolvány száma: ………………………………………………

 telefonszám: ……………………………….…………………………………..

 email cím: …………………………………….…………………………………..

Kijelentem, hogy az **Egyesület** alapszabályát ismerem, annak céljaival egyetértek, a tagsági jogokat tudomásul veszem, valamint a tagsági kötelezettségeket magamra nézve kötelezőnek elfogadom.

Kelt: ……………………………………………………………………….……………

 …………………………………………………….

 belépést kérelmező aláírása