



## Tordasi Közhasznú Állatasszisztált Terápiás Egyesület Tagsági Igazolvány 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, nem áll módunkban azokat nyilvántartásunkban rögzíteni.

### A JELENTKEZŐ TÖLTI KI!

Alulírott tagja kívánok lenni a MEOE és a Tordasi Közhasznú Állatasszisztált Terápiás és Oktatási Egyesület szervezetének. Elfogadom a MEOE és az Egyesület alapszabályát, célkitűzéseit, szabályainak betartását, azok megismerésére kötelezem magam.

A szabályzatok megtekinthetőek a honlapon.



Tordasi Közhasznú Állatasszisztált  
Terápiás és Oktatási Egyesület

\*Név: .....

\*Születési idő: év: ..... hó: ..... nap: .....

\*Születési hely: .....

\*Anyja neve: .....

\*Állandó lakcím: .....

Levelezési cím: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Dátum:..... év: 201... hó: ..... nap: .....

Jelentkező aláírása: .....

### AZ IRODA TÖLTI KI!

A tagdíj befizetésének dátuma: év: 201... hó: ..... nap: .....

Készpénzfizetési számla/bankszámla kivonat száma: .....

Szervezet nyilvántartási száma:

--	--	--

Kérelmét elfogadjuk:

Kérelmét nem fogadjuk el:

.....

**Szervezet Elnöke**

Dátum: .....év: 201... hó: .....nap: ...