

BELÉPÉSI NYILATKOZAT **(rendes tagság)**

Alulírott*,

Született (hely, idő)*:

Lakcím*:

Tel.:

E-mail*:

nyilatkozom, hogy a Magyar Tourette-Szindróma Egyesület rendes tagja kívánok lenni.

A Magyar Tourette-Szindróma Egyesület Alapszabályát megismertem, az abban foglaltakat elfogadom. A társaság alapszabályában foglalt célkitűzésekkel egyetértek és a megvalósításukban rendes tagként kívánok részt venni. Vállalom a tagsági viszonyból származó kötelezettségeket.

A belépési nyilatkozat aláírása után a közgyűlés által megállapított tagdíjat (**évi 2000Ft**) befizetem.

A belépési nyilatkozat aláírásával a Magyar Tourette-szindróma Egyesület – annak honlapján elérhető

Az Egyesület bankszámla adatai:

Magyar Tourette-Szindróma Egyesület vagy Tourette-Szindróma Egyesület

Raiffeisen Bank

12011526-01679082-00100008

(a közlemény rovatban kérjük tüntesse fel a tag/tagok nevét)

(www.tourette.hu) - adatkezeléssel és adatvédelemmel kapcsolatos nyilatkozatát elfogadja.

Város:

Dátum:

aláírás

(kiskorú esetén törvényes képviselő)

*kötelezően kitöltendő mező