**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