



**MAGYAR KUVASZ FAJTAGONDOZÓ EGYESÜLET/MKFE/**  
*A Magyar Ebtenyésztők Országos Egyesületeinek Szövetségének tagja*  
**Tagsági felvételi kérelem (Pártoló tag)**



/19. számú melléklet/

**Pártoló tag tölti ki: (A csillaggal jelölt mezők kitöltése kötelező)**

\*Név/Name: .....

\*Születési dátum/Birth:.....

\*Születési hely/Birth place:.....

\*Anyja neve/Mother name:.....

\*Levelezési cím/Post adress:.....

Telefon/Phone:.....

E-mail: .....@.....

Web/facebook .....

**Egyesület tölti ki:**

**Tagdíjbefizetés éve:**.....

Székhely: 5650. Mezőberény Ókert u. 53.

Bankszámla szám: 11600006-00000000-57449755

Nemzetközi: (IBAN) HU3111600006000-0000057449755

*Alulírott a Magyar Kuvasz Fajtagondozó Egyesületnek pártoló tagja kívánok lenni.*

*Elfogadom, ismerem az Egyesület alapszabályát, belső szabályzatait, valamint az egyéb rám vonatkozó szabályzatokat. Az egyesület célját, szellemiségét, értékrendjét, kialakult szokásait magamra nézve kötelezőnek fogadom el. Tagdíjfizetési kötelezettségemnek eleget teszek.*

Kijelentem, hogy a megadott e-mail címmel én rendelkezem, ahhoz csak én férek hozzá, hozzájárulok, hogy az MKFE azon keresztül tartson velem kétoldalú hivatalos kapcsolatot. E-mail címem változásáról az egyesületet értesítem.

Elektronikus levélben történő kapcsolattartáshoz hozzá. járulok:

IGEN

NEM

Személyi adataimat pl. név, lakcím, e-mail cím, az MKFE közzéteheti:

IGEN

NEM

Dátum: ..... 20..... hó ..... nap

Jelentkező aláírása /signo/ .....

**KÉRELMEÁT ELFOGADTUK**

**NEM FOGADTUK EL**

.....  
Egyesület elnöke