

Debreceni Lövészuli Sport Egyesület

Tagfelvételi kérelem

Ezúton kérem a Debreceni Lövészuli Sportegyesület tagságába való felvételem. Aláírásommal igazolom, hogy az egyesület céljait, elveit és alapszabályát magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Név/szig. szám:		
Születési hely:		
Születési dátum:		
Anyja neve:		
Levelezési cím:		
Telefonszám:		
E-mail:		
Törvényes képviselő (18 éven aluli esetén)	Neve:	Elérhetősége:

Kelt:

Aláírás:

.....
Kérelmező aláírása

.....
Törvényes képviselő aláírása
(18 éven aluli kérelmező esetében)

Elnök aláírása, hogy a tagfelvételi kérelmet átvette:

Debrecen,
átvétel dátuma

.....
elnök aláírása

Tagfelvételi záradék

Az elnökség a tag felvételi kérelmét elfogadta: év, hó, nap

Elnök aláírása:

.....
Petőné KisJudit
DLSE Elnöke