



## MAGYAR TERRIER TENYÉSZTŐK EGYESÜLETE TAGSÁGI FELVÉTELI 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, úgy nem áll módunkban azokat nyilvántartásunkban rögzíteni!

Ü  
G  
Y  
F  
É  
L  
  
T  
Ö  
L  
T  
I  
  
K  
I  
!

\* Név:.....  
\* Szül. dátum: ..... év ..... hó ..... nap  
\* Szül. hely: .....  
\* Anyja neve: .....  
\* Állandó cím: .....  
\* Lev. cím: .....  
Tel: .....  
E-mail: .....  
Fajta: .....

Alulírott .....  
tagja kívánok lenni a Magyar Terrier Tenyésztők  
Egyesületének. Megismertem és elfogadom a MTTE  
alapszabályát, célkitűzéseit, valamint Tenyésztési  
Programját és vállalom előírásainak betartását.  
Jelen belépési nyilatkozat aláírásával tudomásul  
veszem és hozzájárulok, hogy az általam megadott  
adataimat az Egyesület nyilvántartsa a vonatkozó  
adatvédelmi szabályok betartásával.

Dátum: 20..... év ..... hó ..... nap

.....  
Jelentkező aláírása

Tagdíj befizetés dátuma: 20.....év .....hó .....nap

Készpénzfizetési számla / Bankszámlakivonat száma:.....

Dátum: ....., 20.....év .....hó.....nap

2023  KÉRELME T ELFOGADTUK

NEM FOGADJUK EL

.....  
Szervezet Elnöke

**KÉRJÜK KITÖLTVE VISSZAKÜLDENI!**