



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.....évhónap

Készpénzfizetési számla / Bankszámlakivonat száma:.....

Dátum:, 20.....évhó.....nap

2025 **KÉRELME T ELFOGADTUK**

NEM FOGADJUK EL

.....
Szervezet Elnöke

KÉRJÜK KITÖLTVE VISSZAKÜLDENI!