

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

KÉRJÜK OLVASHATÓAN KITÖLTENI!

*NÉV:.....

*SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:

*ANYJA NEVE:.....

*ÁLLANDÓ LAKCÍM:.....

*LEVELEZÉSI CÍM:.....

TELEFONSZÁM:.....

E-MAIL CÍM:.....

A *-gal megjelölt mezők kitöltése kötelező! Amennyiben a megadott adatok nem olvashatóak vagy hiányosak, úgy nem áll módunkban azokat nyilvántartásunkban rögzíteni!

ALULÍROTT KIJELENTEM, HOGY

RENDES / PÁRTÓLÓI TAGJA

KÍVÁNOK LENNI AZ SOS SCHNAUZER FAJTAGMENTŐ EGYESÜLETNEK.

(A kívánt tagságot szíveskedjen aláhúzással megjelölni.)

Az Egyesület alapszabályát megismertem, az abban foglalt szabályokat magamra nézve kötelezőnek fogadom el, az egyesületi törekvésekkel egyetértek.

Kérjük ikszelje be, ha a felsoroltak közül valamelyik területen segíteni szeretne!

- Kutya ideiglenes befogadása
- Fuvarozás, rendezvényeken részvétel
- Kiközvetített állatok ellenőrzése
- Hirdetési tevékenység
- Plakátkészítés, fénymásolás, sokszorosítás
- Egyéb:.....

DÁTUM:.....

ALÁÍRÁS:.....