



# MAGYAR EB TENYÉSZTŐK ORSZÁGOS EGYESÜLETE

## TAGSÁGI IGAZOLVÁNY 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!**

<u>ÜG</u> <u>YF</u> * Név: .....	<i>Alulírott tagja kívánok lenni a MEOE</i>
<u>EL</u> <u>TÖ</u> <u>LTI</u> * Szül. dátum: ..... év ..... hó ..... nap	<i>Hungária Retriever Klub. Szervezetének.</i>
<u>KI!</u> * Szül. hely: .....	<i>Elfogadom a MEOE alapszabályát, célkitűzéseit, a</i>
* Anyja neve: .....	<i>tenyésztési szabályzatát valamint egyéb szabályzatok</i>
* Állandó cím: .....	<i>előírásainak betartását, azok megismerésére kötelezem</i>
* Lev. cím: .....	<i>magam. A szabályzatok megtekinthetők.</i>
Tel: .....	
E-mail: .....	<i>Dátum: 20..... év ..... hó ..... nap</i>
Kennelnév: .....	
Fajta/k: .....	
MEOE tagság kezdete: .....	<i>..... Jelentkező aláírása</i>

SZ  
ER  
VE Tagdíj befizetés dátuma: 20.....év ..... hó ..... nap

ZE  
T  
TÖ Készpénzfizetési számla / Bankszámlakivonat száma:.....

LTI  
KI! MEOE szervezetének nyilvántartási száma:

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

**KÉRELME T ELFOGADTUK**

**NEM FOGADJUK EL**

*.....  
Szervezet Elnöke*