

ZÜRICHI MAGYAR EGYESÜLET ZÜRCHER UNGARN-VEREIN

CH-8600 Dübendorf

E-Mail: zurichimagyaregyesulet@gmail.com



BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott a jelen nyilatkozat aláírásával felvételemet kérem
a Zürichi Magyar Egyesület tagjainak sorába.

Név:.....

Születési idő (dátum):.....

Születési hely:.....

Foglalkozás/szakma:.....

Állampolgárság:.....

Családi állapot:.....

Lakhely/cím:.....

Telefonszám otthon:.....munkahelyen:.....

Mobil:.....

E-Mail cím:.....

Érdeklődési kör/hobby:.....

A mindenkor alapszabályban meghatározott éves tagdíj (jelenleg évi CHF 60.-, családoknak CHF 80.-) fizetését vállalom, egyben tudomásul veszem, hogy az egyesület rendezvényein és egyéb szolgáltatásain kedvezményben részesülök.

.....
hely, év, hó, nap

.....
aláírás

Sorszám:.....