# Baktalórántháza és Térsége LEADER Egyesület

**4561 Baktalórántháza, Köztársaság tér 8.**

**TAGFELVÉTELI KÉRELEM**

**civil szervezetek részére1**

Civil szervezet megnevezése:

Civil szervezet székhelye:

Civil szervezet hivatalos képviselőjének neve:

Hivatalos képviselő címe:

Civil szervezet adószáma:

Alulírott, …………………………….. (név), mint a fent megjelölt civil szervezet hivatalos képviselője, a szervezetünk …………………………… (egyesületek esetén közgyűlési határozat száma, alapítvány esetében kuratóriumi döntés határozatának száma) számú határozata alapján kérem a szervezet tagfelvételét a Baktalórántháza és Térsége LEADER Egyesületbe.

Az általam képviselt civil szervezet a Baktalórántháza és Térsége LEADER Egyesület alapszabályát megismerte, az egyesület céljaival egyetért, vállalja, hogy az alapszabály rendelkezéseit megtartja és a tagdíjat rendszeresen, határidőben befizeti.

Kelt: …………………….(helység) ……. év ………...hó ……… nap

P.H.

 ….........................................................

 aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: ………………………………... Név: ……………………………………...

Lakcím: …………………………….. Lakcím: …………………………………..

Szig. szám:…………………………… Szig. szám:……………………………….

Aláírás: ……………………………… Aláírás: …………………………………..