



## TAGFELVÉTELI KÉRELEM

---

### Alulírott,

Név:

Képviselőre jogosult neve:

Székhely:

Bírósági nyilvántartási szám:

Adószám:

E-mail cím:

Telefonszám:

Kapcsolattartó:

ezúton kérem a tagfelvételemet a Magyar Twirling Szövetségbe (1086 Budapest, Koszorú utca 22. fsz./2.)

Kijelentem, hogy a Szövetség céljaival egyetértek, azok megvalósításában együttműködöm.

Kijelentem, hogy a Szövetség [Alapszabályát](#) megismertem, és azokat szervezetünkre nézve kötelezőnek fogadom el. Továbbá kijelentem, hogy az Alapszabályban meghatározott feltételeknek megfelelek és vállalom a mindekori éves tagdíj fizetését.

Kijelentem, hogy a Szövetség [Adatkezelési Tájékoztatóját](#) megismertem, és azt szervezetünk tagjaimmal, illetve szüleikkel megismertettem. Továbbá kijelentem, hogy az Adatkezelési Tájékoztatójában meghatározottakat elfogadom.

Az egyesület rövid bemutatás (az egyesület felvétele kapcsán Szövetség közgyűlése elé terjesztendő):

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező

**ZÁRADÉK**

A Magyar Twirling Szövetség közgyűlése a fenti tagfelvételi kérelmet ..... év ..... hó ..... napján tartott ülésén megvizsgálta.

A Közgyűlés a tagfelvételi kérelmet elfogadta / elutasította

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Magyar Twirling Szövetség  
**ELNÖK**