



Gyógyulj Velünk Egyesület

Összefogás a Daganatos Betegekért

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

(természetes személy számára)

Alulírott:

leánykori név:

szül.hely:

idő:

anyja neve:

lakcím:

telefonszám:

E-mail cím:

kijelentem, hogy a Gyógyulj Velünk Egyesületnek (teljes nevén: Gyógyulj Velünk Egyesület – Összefogás a Daganatos Betegekért)

rendes tagja

kívánok lenni. A Gyógyulj Velünk Egyesület Alapszabályát ismerem, az abban foglalt rendelkezéseket elfogadom.

Megjegyzés: betegségcsoport, motiváció rövid leírása

.....
.....
.....
.....

Kelt:, év hó nap

.....
aláírás

Kérjük, hogy a Belépési Nyilatkozatot szíveskedjék eljuttatni az Egyesülethez!

A Tagfelvételi Határozatot az Alapszabály IV.(2) pontja szerint megküldjük, ezután tudja az aktuális éves tagdíjat a lenti bankszámlaszámra átutalni. Köszönjük a bizalmát!

Melléklet: Jelenleg érvényes Alapszabály

Az egyesület a tagok adatait kizárólag saját céljaira használja.

Iroda: Dél-pesti Centrumkórház, Szent László Kórház 1. épület, 1097 Budapest, Albert Flórián út 5-7.

Adószám: 18296659-1-41 **Számlaszám:** 11711003-20009939

Telefon: +36 30 922 7797 **E-mail:** info@gyve.hu **Honlap:** www.gyve.hu