

## NYILATKOZAT A TAGSÁGI VISZONYRÓL

*Alulírott aláírással igazolom, hogy a Csabai Szlovákok Szervezete tagja kívánok lenni, annak alapszabályában foglalt céljait elfogadom és tevékenységét támogatom. A tagsági díjat, melynek mértéke évi 2.000 HUF, nyugdíjas és diák tagság díja évi 1.000 HUF, a szervezet pénztárába a nyilatkozat aláírásával egyidőben befizettem.*

NÉV: \_\_\_\_\_ szül.év: \_\_\_\_\_

*aktív*

*diák*

*nyugdíjas*

Cím: \_\_\_\_\_

telefon (mobil is): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tagja vagyok az alábbi csoportnak/csoportoknak:

\_\_\_\_\_

Nem vagyok tagja egyetlen csoportnak sem.

Dátum: 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*aláírás*

A nyilatkozat aláírásával a szervezet alapszabályát elismerem és előírásait magamra kötelező érvényűvé veszem.

### ***A tagság megújítása:***

\_\_\_\_\_  
*év*

\_\_\_\_\_  
*aláírás*

\_\_\_\_\_  
*év*

\_\_\_\_\_  
*aláírás*

\_\_\_\_\_  
*év*

\_\_\_\_\_  
*aláírás*

\_\_\_\_\_  
*év*

\_\_\_\_\_  
*aláírás*

## PREHLÁSENIE O ČLENSTVE

**Dolu podpísaný/á potvrdzujem, že sa chcem stať členom Čabianskej organizácie Slovákov. Ciele organizácie, zakotvené v stanovách, prijímam, jej činnosť podporujem. Členské vo výške 2.000 HUF/rok, resp. 1.000 HUF/rok pre dôchodcov a študentov, som pri podpísaní prehlásenia zaplatil do pokladni organizácie.**

MENO: \_\_\_\_\_ rok narodenia: \_\_\_\_\_

aktívny/a

študent

penzista

Adresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

telefon (aj mobil): \_\_\_\_\_

E-mail:  
\_\_\_\_\_

Som členom skupiny/skupín:  
\_\_\_\_\_

Nepatrím do žiadnej skupiny.

Dátum: 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis

S podpísaním prehlásenia uznám a beriem na seba za povinné predpisy štatútu organizácie.

**Obnovenie členstva/*A tagság megújítása:***

\_\_\_\_\_ rok

\_\_\_\_\_ podpis

\_\_\_\_\_ rok

\_\_\_\_\_ podpis

\_\_\_\_\_ rok

\_\_\_\_\_ podpis

\_\_\_\_\_ rok

\_\_\_\_\_ podpis