**Belépési nyilatkozat**

Alulírott ezúton kinyilvánítom, hogy a **Magyarországi Diáklaborok Egyesülete** (székhelye 6000 Kecskemét, Piaristák tere 5.) tagja kívánok lenni. Az egyesület alapszabályát megismertem, az abban foglaltakat elfogadom, a tagsági kötelezettségek teljesítését vállalom.

1. **Kötelezően kitöltendő adatok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Tagsági forma**   (x-szel jelölje a megfelelőt) | | |
| * Rendes tag | | |
| természetes személy | |  |
| jogi személy | |  |
| jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet | |  |
| * Pártoló tag | | |
| jogi személy | |  |
| természetes személy | |  |
| **2. A Diáklabor, amelyikkel kapcsolatban van** (ha van ilyen): | | |
|  | | |
| **3. Szervezet esetén:** | | |
| Szervezet megnevezése: |  | |
| Képviseleti joggal rendelkező személy: |  | |
| A szervezetet az egyesületben képviselő meghatalmazott személy  (amennyiben állandó, visszavonásig): |  | |
| Szervezet székhelye: |  | |
| Nyilvántartási szám: |  | |
| Adószám |  | |
| E-mail cím: |  | |
| Telefonszám: |  | |
| **4**. **Amennyiben a szervezet diáklabor vagy annak befogadója/fenntartója** | | |
| A diáklabor neve: |  | |
| A labor webcíme: |  | |
| Laborvezető/képviselő: |  | |
| A labor kapcsolati e-mail címe: |  | |

Szervezet esetén a képviseletet ellátó személy részére meghatalmazás szükséges.

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Magánszemély esetén:** | |
| Név: |  |
| Lakcím: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| anyja neve |  |
| Személyi igazolvány száma |  |
| bűntettesek nyilvántartásában (megfelelő aláhúzandó): | szerepelek / nem szerepelek |
| E-mail cím: |  |
| Telefonszám: |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti adataim a valóságnak megfelelnek.

Kelt: …………………………………………………….

|  |
| --- |
| ……………………………………………………… |
| (cégszerű) aláírás[[1]](#footnote-1) |

1. Meghatalmazás szükséges, ha szervezet esetén nem a képviselettel rendelkező személy írja alá [↑](#footnote-ref-1)