

# Országos Shiatsu Egyesület

## Belépési Nyilatkozat

Alulírott....., (szül.idő:.....,  
lakcím:.....szem.ig.sz:.....)  
nyilatkozom, hogy az **Országos Shiatsu Egyesület** tagja kívánok lenni. (székhely: 1029.  
Budapest, Bátor László u. 27.; adószám: 18624171-1-41)

Az Egyesület tevékenységét és céljait ismerem és elfogadom. Tudomásul veszem, hogy az Egyesület tagjaként az Alapszabályban leírtaknak, valamint az Egyesület vezető szervei által hozott határozatoknak megfelelően a tagokra vonatkozó jogok illetnek meg, és kötelezettségek terhelnek.

Kijelentem továbbá, hogy az Egyesület Közgyűlésén meghatározott évi 12.000 Ft, azaz tizenkettőezer forint tagdíjat befizetem vagy a 16200010-10045332 MagNet Magyar Közösségi Banknál vezetett számlára, vagy személyesen az Egyesület székhelyén.

### Kapcsolattartási adatok:

**Belépő neve:**.....

**Tel.:**.....

**E-mail/web:**.....

A belépési nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy fenti adataimat az **Országos Shiatsu Egyesület** nyilvántartsa, de harmadik fél számára azokról semmilyen információt nem adhat.

.....2015.....

.....  
aláírás