



SZOLNOKI MŰVÉSZTELEP KERT GALÉRIA
SZOLNOKI MŰVÉSZETI EGYESÜLET

Belépési nyilatkozat

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Személyi igazolvány szám:

Lakcím:

kinyilvánítom azon szándékomat, hogy a Szolnoki Művészeti Egyesület közhasznú egyesület rendes tagja kívánok lenni.

Egyértelműen kijelentem, hogy az egyesület alapszabályát és más szabályait betartom és az egyesületi tagdíjat megfizetem.

Szolnok, 20..... év hó nap

.....

tagjelölt