



NÉMET VIZSLA KLUB MAGYARORSZÁG  
7090 Tamási, Szabadság u. 27.

## TAGFELVÉTELI KÉRELEM – BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott nyilatkozom, hogy tagja kívánok lenni a  
NÉMET VIZSLA KLUB MAGYARORSZÁG EGYESÜLETNEK.

Nyilatkozom továbbá, hogy az Egyesület alapszabályát, célkitűzéseit, tenyésztési és vizsgaszabályzatát elfogadom.

Név: \_\_\_\_\_

Cím: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Tartott, tenyésztett fajta/fajták: \_\_\_\_\_

Kennel név: \_\_\_\_\_

Felvételem esetén kérem a Német Vizsla Klub Magyarország Egyesületi Tagkártyát, valamint a MEOE Szövetségi Kártyát címemre megküldeni szíveskedjenek.

Dátum: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_

Tagdíj befizetésének időpontja: \_\_\_\_\_

Tagdíj befizetésének módja: \_\_\_\_\_

Kérelmet elfogadjuk

Kérelmet nem fogadjuk el

Dátum: \_\_\_\_\_

Szervezet elnökének aláírása: \_\_\_\_\_