



# Magyar Szőrmeipari Szövetség

1133 Budapest, Váci út 76.

tel.: 06 1 883 0480, fax: 06 1 883 0301, e-mail: szorme@szormeszov.hu

web: www.szormeszov.hu

## CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT

Alulírott ....., a

..... (Cégnév)

..... (pontos cím)

adószám: .....

telefon: ..... fax: .....

mobiltelefon: .....

e-mail: ..... weboldal: .....

képviselője ezúton nyilatkozom, hogy csatlakozom a **Magyar Szőrmeipari Szövetséghez**.

A Szövetség **rendes tagja** lehet minden Magyarországon nyilvántartásba vett egyéni vállalkozó, illetve bármely jogi és nem jogi személyiségű vállalkozás, továbbá minden érdekképviselő, egyesület, szövetség.

A Szövetség **pártoló tagja** lehet minden bel- és külföldi magánszemély. A pártoló tag a Szövetség közgyűlésén tanácskozási joggal vehet részt. A küldöttek, tisztségviselők választásban nem vesznek részt, illetve küldöttnek, tisztségviselőnek nem választhatók, viszont jogosult a Szövetség nyújtotta kedvezmények igénybevételére.

Kérjük X-el jelölje milyen tagként kíván csatlakozni szövetségünkhöz:

**rendes tag** (éves tagdíj 12.000 Ft)

**pártoló tag** (éves tagdíj 3.000 Ft)

Belépési nyilatkozatom aláírásával köteleességet vállalok a szövetségi célok megvalósítására és a tagdíj megfizetésére. A Szövetség Alapszabályát ismerem és elfogadom.

Jelen nyilatkozathoz mellékelem a tagdíj megfizetését igazoló bizonylatot.

Tudomásul veszem, hogy a belépésem napjától számított egy éven belül a Szövetség részéről támogatásban nem részesülhetek, bárminemű támogatás igénybevételéhez egy éves meglévő, érvényes tagság szükséges.

Kelt: .....

.....  
Aláírás