

# **TAGFELVÉTELI KÉRELEM**

## **A CEGLÉDI KOSSUTH GIMNAZISTÁK ÖREGDIÁK EGYESÜLETÉBE**

**Név:**

**Leánykori név:**

**Értesítési cím:**

**Telefonszám:**

**Mobil telefonszám:**

**E-mail cím:**

**Mettől meddig járt a gimnáziumba?**

**Ki volt az osztályfőnöke?**

**Osztályának jelölése:**

**Érettségi éve:**

Az alapszabály ismeretében kérem felvételemet az Egyesületbe!

Egyúttal hozzájárulok ahhoz, hogy az Egyesület az általam közölt személyes adatokat kezelje, az Egyesület tagjainak korlátozás nélkül rendelkezésére bocsáthassa.

**Belépéskor a tagdíj 3500 Ft, a 70 év felettieknek 2500 Ft. A belépést követően az éves tagdíj 2500 Ft, a 70 év felettieknek 1500 Ft. A tagdíjat személyesen vagy átutalással lehet fizetni a következő bankszámlaszámra:**

**10403129-50505357-48521004** a közlemény rovatba kérjük, írja be a nevét és a tagdíj-fizetés évét.

**dátum**

**aláírás**