

Oroszlányi Horgász Egyesület
Oroszlány, Mészáros L. u. 2/a.

TAGFELVÉTELI KÉRELEM

(Felnőtt – IFI)

Alulírott kérem az Oroszlányi Horgász Egyesületbe (a továbbiakban: OHE) való felvételemet.

Személyi adataim:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

Személyi igazolvány szám: _____

Telefonszám: _____

Rendelkezik-e **ÁLLAMI HORGÁSZ VIZSGÁVAL**: igen nem

Ha igen, száma: _____

a vizsga dátuma: _____

a vizsga helye: _____

Felvétel esetén az OHE Horgászrendjében foglalt előírásokat tudomásul veszem, illetve betartom.

Megjegyzés, egyéb közölni való:

Oroszlány, 20 _____

kérelmező aláírása

*A tagfelvételt: javaslom elutasítom

Indoklás: _____

OHE aláírás

(*a megfelelő szó aláhúzendó)