



OROSZLÁNYI HORGÁSZ EGYESÜLET

Székhelye: 2840 Oroszlány Mészáros Lajos u. 2/a

E-mail: info@orhe.hu Web: www.orhe.hu Facebook: www.facebook.com/ohehorgasz

T A G F E L V É T E L I K É R E L E M

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

Személyi adataim:

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: _____

Telefonszám és E-mail cím: _____

Személyi ig. szám: _____

Horgászkártya száma: _____

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

Ha igen, száma: _____

a vizsga dátuma: _____

a vizsga helye: _____

Korábban volt **HORGÁSZ EGYESÜLETI TAGSÁGA?** igen nem

Ha igen, melyikben: _____

tagsági viszony ideje: _____

Több korábbi egyesületi tagság esetén, az utolsó nevét és tagsági idejét adja meg.

A tagfelvétel feltétele, hogy az OHE helyi horgászrendjéből sikeres vizsgázni kell tenni. Elfogadom, hogy sikertelen vizsga esetén a pótvizsga díjköteles, mely díja **15.000 Ft/alkalom**. Felvételem esetén az OHE Alapszabályában és Horgászrendjében foglalt előírásokat tudomásul veszem és betartom.

Megjegyzés, egyéb közölni való:

Oroszlány, _____

kérelmező aláírása

*A tagfelvételt: javaslom elutasítom

Indoklás: _____

OHE aláírás

(*a megfelelő szó aláhúzendó)