



Marcel Loubens Barlangkutató Egyesület

3525 Miskolc, Kossuth u. 13.

Tel: (70) 733-1929

Drótposta: mlbe@mlbe.hu

Internet: <http://www.mlbe.hu/>

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott (név),
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a Marcel Loubens Barlangkutató Egyesületbe **teljes jogú - ifjúsági - pártoló** (a kívánt aláhúzendó!) tagként való felvételem érdekében az egyesület alapszabályát és a kutatókra vonatkozó előírásokat áttanulmányoztam. Azokkal egyetértek és azoknak vonatkozó részeit - tagfelvételem esetén - magamra nézve kötelező hatályúnak ismerem el.

Kijelentem, hogy a kutatómunkában saját felelősségemre veszek részt, és egy esetleg bekövetkező baleset esetén az egyesülettel szemben sem anyagi, sem erkölcsi kártérítési igénnyel nem lépek fel.

Miskolc, 20..... év hó nap.

.....
aláírás

Ifjúsági tag esetén a szülő (gyám, eltartó) a fentieket tudomásul veszi és ahhoz hozzájárul:

Szem.ig. sz.:

.....
aláírás

Lakcím:

Ajánlók:

A nyilatkozattevő tagfelvételét javasoljuk:

1. Szem.ig. sz.:

2. Szem.ig. sz.:

Személyi adatok

Neve:

Leánykori neve:

Szül. helye: ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Telefonszáma:

Drótposta címe:

Honlapja címe:

Szakképzettsége:

Foglalkozása:

Szem.ig. vagy személyi száma:

Fénykép

Az egyesület tölti ki

Tagságának kelte: 20..... év hónap nap

Tagi minőség: teljes jogú - ifjúsági - pártoló

.....
MLBE elnök

Tagsága megszűnt: 20..... év hónap nap

Megszűnésének oka: kilépés törlés kizárás elhalálozás

.....
MLBE elnök