



Zala Zöld Szíve Vidékfejlesztési Egyesület

8874 Kerkaszentkirály, Petőfi S. u. 1.

[info@zsz.hu](mailto:info@zsz.hu) / 92/376-609



## TAGFELVÉTELI KÉRELEM

Alulírott \_\_\_\_\_

(Természetes személy neve / Szervezet esetében a képviselő neve) / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (képviselet szervezet

neve - amennyiben releváns) kinyilvánítom a Zala Zöld Szíve Vidékfejlesztési Egyesülethez való belépési szándékot, illetve – jogi személy esetén – az általam képviselt gazdasági társaság / civil szervezet / önkormányzat belépési szándékát.

Nyilatkozom, hogy a Zala Zöld Szíve Vidékfejlesztési Egyesület létesítő okiratát (Alapszabályát) ismerem, az egyesület céljait, szellemiségét, értékrendjét és kialakult szokásait magamra nézve kötelezőnek fogadom el. Nyilatkozom továbbá, hogy vállalom a mindenkori évi tagdíj határidőben történő befizetését, és az egyesület céljainak megvalósításában aktívan közreműködöm.

A tagnyilvántartáshoz és a kapcsolattartáshoz az alábbi adatokat adom meg:

### Természetes személy esetében:

A kérelmező személy neve:

\_\_\_\_\_

A kérelmező állandó lakhelye (irányító szám; település; közterület neve és típusa):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

A kérelmező postacíme (amennyiben eltér a fent megadott lakcímtől):

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

A kérelmező telefonszáma:

\_\_\_\_\_

A kérelmező email címe (Kérjük ezt mindenképpen adja meg, mert a kapcsolattartás elektronikus úton történik majd!)

\_\_\_\_\_



Zala Zöld Szíve Vidékfejlesztési Egyesület

8874 Kerkaszentkirály, Petőfi S. u. 1.

[info@zsz.hu](mailto:info@zsz.hu) / 92/376-609



**Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező gazdasági-i társaság esetében:**

A kérelmező szervezet neve:

---

A kérelmező szervezet székhelye (irányító szám; település; közterület neve és típusa):

□□□□ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

A kérelmező szervezet postacíme (amennyiben eltér a fent megadott székhely adatoktól):

□□□□ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

A kérelmező szervezet telefonszáma:

---

A kérelmező szervezet email címe (Kérjük, ezt mindenképpen adja meg, mert a kapcsolattartás elektronikus úton történik majd!)

---

A kérelmező szervezetet képviselő személy neve és titulusa:

---

A képviselő személy telefonszáma: (Amennyiben releváns!)

---

A képviselő személy email címe (Amennyiben releváns!)

---

A fentiek alapján kérem a Zala Zöld Szíve Vidékfejlesztési Egyesület Elnökségét, hogy tagfelvételi kérelmemet elbírálni szíveskedjék!

Kelt: ....., 20.....(év).....(hónap).....(nap)

\_\_\_\_\_  
A kérelmező vagy a kérelmező képviselőjének aláírása

Előttünk, mint tanúk:

Tanú (aláírás): \_\_\_\_\_

Tanú (aláírás): \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

Személyi igazolvány szám: \_\_\_\_\_

Személyi igazolvány szám: \_\_\_\_\_