

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott

*kérem felvételemet a **Tisza-parti Cukorbetegek Egyesülete** soraiba.*

Az Egyesület alapszabályzatában leírtakat ismerem, elfogadom, az azokban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek tartom.

Adataim:

Születési hely, idő:

Leánykori név:

Lakcím:

Telefon:

E-mail:

Foglalkozás:

Cukorbeteg: igen – nem (a megfelelő válasz aláhúzendó)

Ha igen: milyen típusú:

mióta:

Szeged, 2020

Aláírás: