



Tagfelvételi kérvény

Felvétel aktivistának

Név	
Születési hely és idő	
Lakcím	
Telefon	
E-Mail	
Iskolai végzettség	
Jelenlegi foglalkozás	
Politikai előélet / tagság	
Személyi igazoló száma	
Választókerület száma	

Alulírott jelen belépési nyilatkozat benyújtásával ezúton kérem  
a Magyar Alternatíva Egyesületbe való felvételem

Kijelentem, hogy az Egyesület alapszabályát elismerem, annak céljaival egyetértek  
a tagsági jogokat és kötelezettségeket tudomásul veszem,  
adataim - politikai - nyilvánosságra hozásába beleegyezek.  
Vállalom, hogy a tagdíjat rendszeresen és határidőre befizetem

év                      hó                      nap  
\_\_\_\_\_

Kérelmező aláírása  
\_\_\_\_\_

A kérvényt elfogadta : év                      hó                      nap  
\_\_\_\_\_

Elnökségi tag :  
\_\_\_\_\_