



## Társasági Kutyasok Kynológiai Egyesülete

### TAGFELVÉTELI KÉRELEM

GÉPPEL VAGY NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTENDŐ KI. KITÖLTÉS UTÁN BIZALMASAN KEZELENDŐ!

A \*-gal megjelölt mezők kitöltése kötelező! Amennyiben a megadott adatok nem olvashatók vagy hiányosak, úgy nem áll módunkban azokat nyilvántartásunkban rögzíteni!

\* Név: .....

\* Szül. dátum: ..... év ..... hó ..... nap

\* Szül. hely, idő: .....

\* Anyja neve: .....

\* Állandó lakcím: .....

\* Levelezési cím: .....

Tel: .....

\*E-mail: .....

\*Kennelnév: .....

Fajta/k: .....

*Ajúlított tagja kívánok lenni a TKKE.-nek.*

*Elfogadom a TKKE alapszabályát, célkitűzéseit, a  
tenyésztési szabályzatát valamint egyéb szabályzatok  
előírásainak betartását, azok megismerésére kötelezem  
magam.*

Dátum: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
*jelentkező aláírása*

Tagdíj befizetés dátuma: .....év.....hó.....nap

Késpénzfizetési számla / Bankszámla kivonat száma:

.....

Hely, dátum: .....

.....év.....hó.....nap

KÉRELME T ELFOGADTUK

NEM FOGADJUK EL

.....  
*TKKE Elnöke*