

MAGYAR WALDORF SZÖVETSÉG

1075 Budapest, Asbóth u. 17.

Tel.: +36 20 386 2154

e-mail: mwsz@waldorf.hu

TAGFELVÉTELI KÉRELEM

Az alábbi nyilatkozat kitöltésével jelzem, hogy szervezetünk / intézményünk felvételét kéri a Magyar Waldorf Szövetség rendes tagjainak sorába:

- A Szövetség céljaival egyetértünk, Alapszabályát ismerjük és elfogadjuk.
- Tudomásul vesszük, hogy a felvételi kérelemről a Szövetség soros közgyűlése dönt. A felvételhez rendelkezniünk kell a Szövetség két tagjának ajánlásával.
- Vállaljuk az egyesület tagsági díjának fizetését.
- A kérelemhez mellékeljük képviselői meghatalmazásunkat (letölthető: www.waldorf.hu).
(A dokumentumokat a közgyűlést megelőző héten szkennelve, valamint a közgyűlésen eredeti formában szükséges benyújtani.)

Kérjük az alábbi adatokat nyomtatott betűkkel kitölteni:

Intézmény / szervezet neve:

Intézmény / szervezet címe:

Intézmény / szervezet adószáma:

Telefonszám:.....

E-mail:.....

A jelentkezés módja:

iskola

fenntartó

óvoda

képzés

többcélú intézmény (óvoda+iskola)

társszervezet

Dátum:

Aláírás, pecsét:

A felvételi kérelmet támogatom (ajánlók):

.....
a Szövetség tagja

.....
a Szövetség tagja