



**FALUÉRT EGYESÜLET  
RÁD  
TAGFELVÉTELI / TAGNYILVÁNTARTÁSI LAP**

Alulírott a **Faluért Egyesület** céljaival egyetértek, annak Alapszabályát magamra nézve elfogadom, az Egyesületnek tagja kívánok lenni.

*Rendes tag*

*Pártoló tag*

Név: .....

Születési év: .....

Lakcím: .....

.....

Értesítési cím: .....

.....

Telefon / Fax: .....

E-mail: .....

Tagság kelte: .....

Rád, .....

.....

aláírás