



BELÉPÉSI NYILATKOZAT ÉS SZEMÉLYI ADATLAP

Alulírott kérem felvételemet a Magyar Homeopata Orvosi Egyesület tagjai sorába

rendes tagként

pártoló tagként

Az Egyesület alapszabályát ismerem, az abban foglalt rendelkezéseket magamra nézve kötelezőnek tekintem. Vállalom, hogy a számomra megállapított tagdíjat az Egyesület részére rendszeresen megfizetem.

NÉV:	
Lánykori név:	
Születési hely:	Születési idő:
Tel:	E-mail:
Lakcím:	
Értesítési cím:	

Végzettség:	Diploma kelte, száma:
Szakvizsga:	Szakvizsga kelte, száma:
Nyilvántart. szám:	

Homeopátiás képzettség, végzettség, helye, időpontja:
Egyéb természetgyógyászati szakterület, végzettség, helye, időpontja:
Idegen nyelv ismerete és annak foka:

Számlázási név:
Cím:
Adószám:

Kelt:.....

.....

Aláírás

HATÁROZAT

A Magyar Homeopata Orvosi Egyesület tagjai sorába felvételt

nyert

nem nyert

Tagsági szám:.....

Kelt:.....

.....Elnök