



AUTISTÁK REHABILITÁCIÓJÁÉRT  
OKTATÁSÁÉRT ÉS NEVELÉSÉÉRT EGYESÜLET

### **BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

Alulírott, ezúton kérem felvételemet az Autisták Rehabilitációjáért, Oktatásáért és Neveléséért Siófoki Egyesület (Röviden: ARON Egyesület, székhely: 8600 Siófok, Kandó K. u. 19/1., adószám: 18656871-1-14, ny.sz.: 14-02-0004194) tagjai közé.

Belépési szándékkal egyidejűleg kijelentem, hogy az Egyesület Alapszabályát megismertem, azzal egyetértek, és az abban foglaltakat magamra nézve kötelezőnek tartom, az ott meghatározott kötelezettségeket teljesítem.

Kijelentem továbbá, hogy az Egyesület Közgyűlésén meghatározott évi 2000 Ft, azaz, kétezer forint tagdíj fizetését vállalom és tárgyév március 1-jei határidőig a K&H Bank Zrt. ARON Egyesület néven vezetett 10403923-50527054-56561009 számlaszámára megfizetem.

Név (nyomtatott betűkkel):	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
Lakcím, (ir.szám):	
Telefonszám:	
E-mail:	

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap.

aláírás: .....

*(Kérjük a Belépési Nyilatkozatot az Egyesülethez postai vagy elektronikus úton eljuttatni szíveskedjen.)*

A tag felvételét igazolom, a hivatalos tagság meglétét elismerem.

.....

elnök

Autisták Rehabilitációjáért, Oktatásáért és Neveléséért  
Siófoki Egyesület

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap.