



Belépési nyilatkozat

Alulírott kérem felvételemet a Magyar BSD Egyesületbe. Az Egyesület Alapszabályát megismertem, az elfogadom.

Név:
Anyja neve:
Születési hely:
Születési idő:
Foglalkozás:
Foglalkoztató:
Lakcím:
E-mail cím*:

Kelt:

aláírás

*Nem kötelező megadni.