



Belépési nyilatkozat

- 1) név: _____
2) cím: _____
3) telefonszám: _____
4) e-mail: _____

Vállalkozni szeretnék mikor _____ mit? _____
Vállalkozással bírok

neve: _____
székhelye: _____
elérhetősége: _____
webcíme: _____
alapítás éve: _____
profilja, tevékenységi köre: _____
referenciái: _____

Felajánlásom a többi FIVOSZ tagnak (nem kötelező): _____

Mit várok a FIVOSZ-tól? _____

Tagság formája*: junior tag rendes tag senior tag
tagdíj: 5.000 Ft/év 20.000 Ft/év 20.000 Ft/év

dátum: _____ aláírás: _____

Be kívánok lépni junior, rendes, vagy senior tagként a FIVOSZ-ba, alapszabályát magamra nézve kötelezőnek elfogadom. Tudomásul veszem, hogy a FIVOSZ az adataimat a hatályos jogszabályok rendelkezéseinek megfelelően kezeli. Hozzájárulok, hogy a FIVOSZ az adataimat kezelje és számomra hírlevelet és információkat küldjön.

*A tagsági formákról bővebb felvilágosítás a www.fivosz.hu honlapon található

