



Magyar Állatorvosi Kamara
ADATLAP
PÁRTOLÓ TAGSÁGI jelentkezéshez

Alulírott Dr. _____ kérem a Magyar Állatorvosi Kamara pártoló tagjává történő felvételemet* / átminősítésemet* (a megfelelő részt kérjük aláhúzni). Átminősítés esetén tudomásul veszem, hogy ezzel a 2012. évi CXXVII. törvény alapján a korábbi teljes jogú kamarai tagságom megszűnik, és a korábbi tagsági igazolványomat, valamint bélyegzőmet le kell adnom a kamarai szervezetnek.

Tudomásul veszem, hogy az alábbi adatszolgáltatás a MÁOK –Törvényben előírt- tag- és tagdíj nyilvántartásához szükséges. Hozzájárulok, hogy a megadott adataimat a MÁOK területi szervezete, valamint a MÁOK tagnyilvántartásának felelősei kezeljék. Kijelentem, hogy megfelelek a Magyar Állatorvosi Kamara Alapszabályának 18/a §-ban a pártoló tagokról szóló követelményeknek. Vállalom a kamarai pártoló tagsági díjnak a MÁOK Alapszabályában meghatározott módon történő megfizetését, valamint az Alapszabályban leírtakat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Területi Szervezet

Pártoló tagsági igazolvány száma(a MÁOK országos iroda adja meg):

9

Teljes Név (személyi okmányokkal egyezően)	
Név a MÁOK igazolványon (ha hosszabb 25 karakternél)	Dr. _____
Születéskori név	
Születési hely és idő	
Anyja neve	
Állampolgársága	
Pontos lakcíme irányítószámmal	
Levelezési cím irányítószámmal (csak ha eltérő a lakcímtől)	
Számlázási cím (cégnév és cím, amire kéri a számla kiállítását)	
Telefonszám(ok) amelyen elérhető	
Működő e-mail címe	

Átminősítés esetén korábbi kamarai nyilvántartási száma:

Melyik megyei szervezetnél, mettől, meddig? *

.....

Állatorvosi diploma száma	
Kelte	
Kiadásának helye (intézmény)	

Dátum:

.....
Kérelmező aláírása

A MÁOK területi szervezete tölti ki!

Név: _____

pártoló tagsági igazolvány száma: **9** _ _ _

MÁOK pártoló tagság kezdete:év.....hónap.....nap

Megrendeljük a pártoló tagsági igazolvány elkészítését

igen

Kelt:.....

PH

.....
Területi szervezet képviselője