

**ANTIFASISZTÁK
MAGYARORSZÁGI
DEMOKRATIKUS PÁRTJA (AMDP)
BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

Az **Antifasiszták** Magyarországi Demokratikus **Pártja** kötelezettséget vállal arra, hogy a nyilvántartott adatokat az 1992. évi LXIII. törvény előírásainak megfelelően kezeli, azokat illetéktelenek tudomására nem hozza.

____.sz. példány
**KÉRJÜK,
OLVASHATÓAN,
NYOMTATOTT
NAGY
BETŰKKEL
TÖLTSE KI!**

Név:		AMDP helyi szervezet elnökének leadva: _____ év _____ hó _____ nap átvettem:
Születési név:		AMDP megyei elnökének leadva: _____ év _____ hó _____ nap átvettem:
Születési hely, idő:	Állampolgárság:	Központi tagnyilvántartás részére leadva: _____ év _____ hó _____ nap átvettem:
Lakcím: Helység: _____ Irányítószám: _____ Utca, házszám: _____ _____		
Értesítési cím (ha különbözik a lakcímtől): Helység: _____ Irányítószám: _____ Utca, házszám: _____ _____		
Telefonszám:	Faxszám:	
Mobil:	e-mail:	
AMDP tagság kelte:		
Az Antifasiszták Magyarországi Demokratikus Pártjának Alapszabályát megismertem, az abban leírtakat magamra nézve kötelezőnek tekintem, a benne foglaltakat magamra nézve kötelezőnek tartom, az ott meghatározott kötelezettségeket teljesítem. Kijelentem továbbá, hogy az AMDP alakuló ülésén meghatározott évi 1200 Ft, azaz, egyezerkettőszáz forint tagdíj fizetését vállalom és az Alapszabályban rögzített határidőig megfizetem. Adataim változásáról haladéktalanul, írásban, az AMDP helyi szervezetén keresztül jelzést adok. Kelt: _____ _____ aláírás		

Az AMDP helyi szervezete nevében igazolom, hogy _____-t az AMDP _____ helyi szervezete a szervezeti és működési szabályzatban foglaltaknak megfelelően a mellékelt jegyzőkönyvi kivonattal igazolt tagfelvételi eljárást követően nyilvántartásba vette.

Kelt: _____

_____ szervezet elnökének aláírása

A _____ AMDP elnökének a jelentkező a kérelmét leadta: ___ év ___ hó ___ nap

AMDP **BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

Az AMDP kötelezettséget vállal arra, hogy a nyilvántartott adatokat az 1992. évi LXIII. törvény előírásainak megfelelően kezeli, azokat illetéktelenek tudomására nem hozza.

Az AMDP tagjaként a továbbiakban Ön is bekapcsolódhat programjainkba, részt vehet különböző rendezvényeinken. Az alábbi adatokat tájékoztató jelleggel kérjük Öntől.

____.sz. példány
KÉRJÜK,
OLVASHATÓAN,
NYOMTATOTT NAGY
BETŰKKEL TÖLTSE
KI!

Név:	
Iskolai végzettség:	Szakképzettség:
Nyelvismeret, fokozat:	Tudományos fokozat:
Foglalkozás, munkatapasztalat:	
Közületi szerep (önkormányzat, országgyűlés stb.):	Civilszervezeti tagság, tisztség:
Részvétel pártközösségben (platform, tagozat, klub, stb.):	Egyéb, Ön által fontosnak tartott közlendő:
Személyes weboldal címe:	Hobbi, érdeklődési terület:
Kelt: _____ aláírás	