**EGYÉNRE VONATKOZÓ BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

Alulírott

Név: ………………………………………………

Cím: ………………………………………………

Telefon: ………………………………………………

E-mail: ……………………………………………….

Születési idő: ……………………………………………….

Munkahely: ……………………………………………….

Beosztás: ………………………………………………

Szakmához kapcsolódó érdeklődési kör: ……………………………………………….

Tagsági forma\*: Egyéni tagság / 65 év feletti „nyugdíjas” tagság / Tiszteletbeli tagság /

Diák tagság (nappali felsőfokú intézmény hallgatója, beleértve a PhD hallgatókat is)

ezen Nyilatkozat aláírásával és megküldésével\*\* kinyilvánítom azon szándékomat, hogy a

**Magyar Anyagvizsgálók Egyesülete (MAE)**

tagja kívánok lenni.

**A rám vonatkozó tagsági formához kapcsolódó tagdíjat az első negyedév végéig, azaz március 31-ig vagy későbbi belépés esetén a belépési nyilatkozat kitöltésétől számított egy hónapon belül befizetem.**

Hozzájárulok, hogy a MAE az itt közölt adatokat számítógépes nyilvántartásba vegye.

A MAE Alapító okiratát ismerem, és annak betartását vállalom.

Kelt: ……………………………………………

…………………………………….

Aláírás

**Tagdíjak**:

Egyéni tag: 7.000 Ft/év

65 év feletti „nyugdíjas” tag: 3.000 Ft/év

Diák tag: 3.000 Ft/év

70 év feletti tiszteletbeli tag: 0 Ft/év

A befizetés az Egyesület számlájára (K&H: 10400195-50526678-80531004) való átutalással vagy a taggyűlések alkalmával készpénzbefizetés útján történhet. A tagdíj befizetését követően számla kerül kiállításra.

\* (a megfelelő aláhúzandó)

\*\* Az aláírt és beszkennelt Nyilatkozatot a [titkarsag@mae2012.hu](mailto:titkarsag@mae2012.hu) e-mail címre vagy az eredetit postai úton a *Magyar Anyagvizsgálók Egyesülete* levelezési címére: *3519 Miskolc, Iglói u. 2.* szükséges megküldeni, vagy a legközelebbi Taggyűlés alkalmával a MAE Titkárának vagy Elnökének személyesen átadni.