

Magyar Országos Baseball és Softball Szövetség elnöksége

1031 Budapest, Gúla u. 44.

office@baseball.hu

Dátum:/...../.....

Tárgy: Tagfelvételi kérelem

Tisztelt Elnökség!

Alulírott (lakcím:, anyja születéskori neve:) kérem a (székhely:, nyilvántartási szám:) felvételét a Magyar Országos Baseball és Softball Szövetségbe (MOBSSZ) rendes tagként! A fenti jogi személy képviselőjeként kijelentem, hogy:

- A MOBSSZ Alapszabályát elfogadom,
- A MOBSSZ éves tagsági díjának megfizetésére kötelezettséget vállalok,
- Az alábbi sportágban sporttevékenységet végzek:
 - Baseball : igen/nem
 - Softball: igen/nem
 - Little league (utánpótlás): igen/nem
 - Egyéb sportág/szakág:

Az alábbi személy fogja a kapcsolatot tartani a MOBSSZ-szal:

Név:

Cím:

E-mail:

Kérem, szíves tájékoztatásukat a felvételi eljárás eredményéről!

Üdvözlettel,

.....

.....