

Kolping Felvételi kérvény

Kolping Család: _____

Egyházmegyei/Regionális Szervezet: _____

Szervezet: _____

Név és keresztnév: _____

Születési dátum: _____

Lakcím: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Felekezeti hovatartozás:

Róm.-kat. Görög-kat. Ortodox Evangélikus Más

Családi állapot:

Nős/férjezett Egyedül álló Elvált Özvegy

Hivatás/Mesterség: _____

Alulírott _____

saját felelősségemre nyilatkozom, hogy a jelen kérvényben közreadott információk hitelesek.

Kolping tagként kötelezem magam a Kolping Család alapszabályzatának betartására és a meghatározott tagsági díj kifizetésére.

Aláírás _____ **Dátum** _____

_____ Igazgató

Tanácsa jóváhagyja jelen kérelmet.

Aláírás _____ **Dátum** _____

Kézhez kaptam a tagsági igazolványt és a Kolping munkafüzetet.

Igen Nem