

Kérjük kitöltve, aláírva eljuttatni a helyi szakszervezeti irodához, vagy a VDSZ Országos Irodájába postán (VDSZ 1068 Budapest, Benczúr u. 45.) vagy e-mailben a [mail@vdsz.hu](mailto:mail@vdsz.hu) címre. Tárgy: belépési nyilatkozat (További információk: <http://vdsz.hu> ill. +36 1 461 2418)



## SZAKSZERVEZETI BELÉPÉSI NYILATKOZAT

NÉV: .....

Születési NÉV: .....

SZÜL.HELY, ÉV, HÓ, NAP: .....

ANYJA NEVE: .....

LAKCÍME, IRÁNYÍTÓSZÁMMAL: .....

MUNKAHELY NEVE, címe: .....

.....

Elérhetőségeim, olvashatóan, NYOMTATOTT BETŰKKEL:

Tel:.....

E-mail:.....

Ezen nyilatkozattal kijelentem, hogy az Alapszabályt ismerem és elfogadom.

Kérem felvételemet a VDSZ \_\_\_\_\_ Alapszervezetébe.  
Az alapszabály értelmében vállalom, hogy később egyeztetett módon tagdíjat fizetek.

\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_. \_\_\_\_\_  
(település, kitöltés dátuma)

\_\_\_\_\_  
aláírás