

Belépési nyilatkozat

Alulírott kijelentem szándékomat, mely szerint csatlakozni kívánok a magyarországi **Cisztás Fibrózis Betegek Egyesületéhez (CFBE), tagként.**

Egyesület legfőbb céljai:

1. A közösség erejével, erkölcsileg és anyagilag támogatni, összefogni a tagságot, a tagság mögött álló családok törekvéseit a CF-es betegek megfelelő életmódjának kialakításában és életfeltételeinek javításában.
2. A CF-es felnőttek társadalmi integrációjának és tanulmányainak segítése, anyagi támogatása, sport-és szabadidős programjainak, rehabilitációs táborainak szervezése és lebonyolítása.
3. A CF betegek érdekképviselet és érdekvédelme, itthon és külföldön

A belépő adatai

Név:	
Lakcím:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Az egyesületben a részvételem minősége: (A megfelelőt aláhúzni)	1. CF-es beteg; 2. CF-es családtag; 3. Egyéni tag;

Az egyesület működéséhez 1.200 Ft. éves tagdíj befizetését vállalom, melyet az OTP 11704021-21346785 számlájára 'Éves tagdíj' megjelöléssel évente átutalással teljesítek.

Dátum:

.....

Belépő tag aláírása