



Független Egészségügyi Szakszervezet

Székhely: 1125 Budapest Szarvas Gábor út 9/b

Levelezési cím: 1094 Budapest Viola u. 21.

E-mail: fesziroda@gmail.com

www.fesz.eu

BELÉPÉSI NYILATKOZAT PÁRTOLÓ TAGOKNAK

Név: _____

Szakképzettség: _____

Születési név: _____

Foglalkozási státusz: _____

Születési hely, idő: _____

Munkáltató: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Adóazonosító: _____

Kijelentem, hogy a FESZ céljaival egyetértek, annak Alapszabályát elfogadom, belépek a szervezetbe és vállalom, hogy havi rendszerességgel támogatom a szervezetet. Hozzájárulok, hogy adataimat a FESZ a személyes adatok védelméről szóló hatályos jogszabályok szerint kezelje.

Kelt: _____ 202...év _____ hó _____ nap

.....

Belépő aláírása

✂-----

Kérjük, hogy a nyilatkozatot aláírva a **fesziroda@gmail.com** címre, vagy postán az **1094 Budapest, Viola utca 21.** szám alá visszaküldeni szíveskedjen.

Tájékoztatás tagdíj fizetési lehetőségekről

I. Csoportos beszedés: minden hónap 10. napján kerül levonásra a tagdíjad pontos összege.

- A honlapunkról **letölthető felhatalmazást** 2 példányban (3 helyen aláírva) leadhatod a koordinátorodnak, vagy a belépési nyilatkozattal együtt postázhatod irodánkba vagy beviheted a bankodba
- Internet vagy mobilbank felületén beállíthatod (**segítség bankonként a beállításához**)

II. Bankkártyás fizetés: a tagdíj befizetését **weboldalunk fizetési oldaláról** tudod indítani

- Lehetőség van folyamatos levonási megbízást adni
- Havonta egyszer vagy egyszerre több havi tagdíj befizetésére is van lehetőség

III. Átutalás:

- **FESZ - 10101494-09324600-01003004**
- Közleménybe írd be az adóazonosítót és a hónapo(ka)t