

# BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Kérjük, nyomtatott nagybetűkkel, olvashatóan kitölteni!

Név: ..... Szül.idő:.....

Irsz:  Helység: .....

Utca:..... Hsz: ..... em: ..... a:.....

Telefon: ..... E-mail: .....

Munkahely neve: .....

Címe.  .....

Telefon: ..... Tanított szak: .....

Csoport-tagja lesz? igen  nem

Képviselő neve: ..... Aláírása: .....

Alulírott kijelentem, hogy a Pedagógusok Demokratikus Szakszervezetének alapdokumentumait és az adatvédelmi szabályzatban foglaltakat elfogadom, a havi tagdíjat befizetem közvetlenül a **11713005 - 20411756** számlaszámra, illetve beállítok rendszeres havi utalást a számlavezető pénzintézetemen keresztül.

Belépés dátuma: ..... Aláírás: .....

---

Kérjük, hogy a nyilatkozatot a PDSZ Országos Irodájába küldje be:  
szkennelve: [pdsz@t-online.hu](mailto:pdsz@t-online.hu) vagy postán: 1444 Budapest Pf. 261.