

*Belépési szándéknyilatkozat*

NÉV: \_\_\_\_\_

ANYJA NEVE: \_\_\_\_\_

SZÜLETÉSI HELY: \_\_\_\_\_

SZÜLETÉSI IDŐ: \_\_\_\_\_

FOGLALKOZÁS: \_\_\_\_\_

MUNKAHELY: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LAKCÍM: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TELEFON: \_\_\_\_\_

MOBIL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

A Gregorián Társaság tagja kívánok lenni.  
Kérem felvételemet.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
aláírás