**Csatlakozási kérelem**

|  |
| --- |
| A csatlakozni kívánó neve: |
|  |
| Az alapítvánnyal való együttműködés formája: |
| Csatlakozó Partner | Támogató | Adományozó |
| Székhelye: |
|  |
| Levelezési címe (ha a székhelytől eltér): |
|  |
| Nyilvántartási száma vagy cégjegyzékszáma: |
|  |
| Adószáma: |
|  |
| Honlapjának címe: |
|  |
| Telefonszáma: |
|  |
| E-mail címe: |
|  |
| Képviselőjének neve és tisztsége:  |
|  |
| A képviseleti jog jellege, terjedelme: |
|  |
| Képviselőjének telefonszáma: |
|  |
| Képviselőjének e-mail címe: |
|  |
| A csatlakozni kívánó szervezet általa képviselt szervezetek / tagok száma: |
|  |
| Az általa képviselt szervezetek / tagok szerepe a turizmusban: |
|  |
| Az általa képviselt szervezeteknél foglalkoztatottak száma: |
|  |
| A vállalt vagyoni hozzájárulás mértéke: |
|  |
| Kötelezettségvállalási nyilatkozat a vállalt vagyoni hozzájárulásnak a Kuratórium pozitív elbíráló döntése kézhezvételétől számított 30 napon belüli teljesítésére vonatkozóan: |
|  |
| Hozzájáruló nyilatkozat a fenti adatoknak az Alapítvány honlapján történő közzétételére, valamint ezek kezelésére vonatkozóan: |
|  |
| Kelt: |
|  |
| Aláírás: |
|  |