

# KILÉPÉSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT

más érdekvédelmi szervezet tagjainak sorából

KÉRJÜK, NYOMTATOTT BETŰKKEL TÖLTSE KI!

Alulírott

Név	_____
Út, utca, tér, házszám	_____ _____ _____ _____ _____  Irányítószám, Település neve
Születési hely, év/hó/nap	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____  Adóazonosító szám
Beosztása	_____ Állomáshely

az Országos Mentőszolgálat (H-1055 Budapest V., Markó utca 22.) munkavállalója ezennel kijelentem, hogy (dátum) \_\_\_\_\_ nappal **m e g s z ű n t e t e m** a tagsági viszonyomat a \_\_\_\_\_ érdekvédelmi szervezetben - szakszervezet/ egyesület/szövetség\* - . Amennyiben eddig a tagdíjamat – az Országos Mentőszolgálat, mint - munkáltatóm vonta le, így a tagdíj levonásához, a továbbiakban **n e m j á r u l o k h o z z á** .

Tudomásul veszem, hogy az eddig befizetett tagdíjamat vissza nem igényelhetem.

\* Megfelelő részt kérjük aláhúzni!

Helység, Dátum	_____ Nyilatkozattevő aláírása
----------------	-----------------------------------

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú (1)	Tanú (2)
_____	_____
Név	Név
_____	_____
Lakcím	Lakcím
_____	_____
Aláírás	Aláírás

## FIGYELEM!

AMENNYIBEN EZ IDÁIG AZ ORSZÁGOS MENTŐSZOLGÁLAT, MINT MUNKÁLTATÓ VONTA LE A TAGDÍJÁT, A NYOMTATVÁNYT KÉRJÜK 2 (KÉT) EREDETI PÉLDÁNYBAN KITÖLTENI ÉS MEGKÜLDENI A MAGYARORSZÁGI MENTŐDOLGOZÓK SZÖVETSÉGE 1593 BUDAPEST, POSTAFIÓK 708. POSTACÍMRE!