



Kérem az általam képviselt cég/személy felvételét a Magyar Passzívház Szövetség/MAPASZ tagjainak sorába.

Kijelentem, hogy az Alapszabályban foglaltakkal egyetértek, elfogadom, azt magamra/magunkra nézve kötelező érvényűnek tekintem.

Kérelmező adatai (jogi, magánszemély)	
Cégnév/Név	
Működési terület, tevékenység	
Cégjegyzékszám	
Alkalmazottak száma	
Bejegyzett cím	
Levelezési cím	
Adószám	
Weboldal címe	
A cég logója (mellékelve)	
Referencia munkák	

Képviselőre vonatkozó adatok	
Képviselő neve, elérhetőségei	
Kapcsolattartó (ha nem azonos a képviselővel)	
Telefon, mobil, Skype	
E-mail elérhetősége	
Tisztségre jelölhető személy (ha az nem azonos a képviselővel)	

Tagságra vonatkozó adatok	
Motiváció	
Megállapított tagdíj(érvénybelévő tagdíjtáblázat szerint)	

Egyben hozzájárulok ahhoz, hogy az általam képviselt cég/vállalkozás adatai a MAPASZ honlapjára felkerüljenek.

Kelt:

.....

Bejegyzett képviselő aláírása

* Kitöltve a mapasz@mapasz.hu címre, vagy a +36.1.277-3505 faxra visszajuttatni szíveskedjék. Kérjük értesítését, ha az adatokban változás történik.