**JELENTKEZÉSI LAP**

**halőr vizsgára**

**2024. 10 hó 17 nap.**

**NÉV**:………………………………………………………………………………………………………………

**SZÜLETÉSI HELY, DÁTUM**:…………………………………………………………………………………....

**ANYJA NEVE**:……………………………………………………………………………………………………

**LAKCÍME**: …………………………………………………………………………………………………………

**ADÓAZONOSÍTÓ JELE:** ……………………………………………………………………………………..

**ELÉRHETŐSÉG (TELEFON/E-MAIL)**:

………………………………………………………………………………………………………………………

**A VIZSGADÍJAT BEFIZETŐ HORGÁSZEGYESÜLET:**

NEVE: ……………………………………………………………..

CÍME: ……………………………………………………………..

ADÓSZÁMA: ……………………………………………………..

(Ha magánszemély a befizető, a fenti adatok nem kellenek.)

**Dátum**: ……………………………….., 2024. hó nap

…………………………………………….

  **jelentkező aláírása**