



## KÖLTSÉG ÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT

Magyar Gyermekmasszázs Egyesületben  
a KÉPZÉS / TAGDÍJ (megfelelő aláhúzendó)  
költségét vállaló (azonos a számla címzettjével)

Kinek a képzését / tagdíját fizeti (kedvezményezett neve):

\_\_\_\_\_

Alulírott, számla címzettje:

neve \_\_\_\_\_

címe: \_\_\_\_\_ IRSZ: \_\_\_\_\_ város

\_\_\_\_\_ u. \_\_\_\_\_ hsz.

kijelentem hogy a MAGYE képzését / tagdíját ..... Ft összeget  
átvállalom.

Dátum: \_\_\_\_\_

P.H

\_\_\_\_\_  
kötelezettségvállaló aláírása

Fizetési mód átutalással( számlát pénzügyileg beérkezett összeg után küldjük)

A megjegyzés rovatban kérjük feltüntetni a kedvezményezett MAGYE tag nevét/és a tanfolyam kódját.

Számaszám: **Alsónémedi és vidéke Takarékszövetkezet**

**MAGYE 64400051-30084479-51100013**

A befizető nevének meg kell egyeznie a számla címzettjével.

A tagdíj költségátvállaló nyilatkozatát kérjük postázni: **MAGYE 1122 Széll Kálmán tér 16.**

vagy scannelve e-mailen megküldeni : **info@magye.hu**