



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.

ADÓSZÁMA: _____

ELEKTRONIKUS ELÉRHETŐSÉG - E-MAIL CÍM AZ E-SZÁMLÁHOZ:

_____@_____

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.

Számlaszám: **B3 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