

EESTI VILJATUSRAVI JA EMBRÜOLOOGIA SELTSI LIIKMEKS ASTUMISE AVALDUS

Mina,.....
(nimi; isikukood), soovin astuda Eesti Viljatusravi ja Embrüoloogia Seltsi liikmeks.

Olen tutvunud Seltsi põhikirjaga ning kinnitan, et tunnistan Seltsi eesmärgi, liikmete kohustusi ja õigusi. Kinnitan, et soovin aktiivselt osaleda Seltsi tegevustes.

Olen viljatusraviga seotud

.....
.....
.....

(valdkond ja töökoht(ad), milles tegutsed või tegutsesid).

Õigeaegselt tasutud liikmemaks annab Eesti Viljatusravi ja Embrüoloogia Seltsi liikmele hääleõiguse üldkoosolekul ja võimaluse kaasa lüüa Seltsi tegevuses ning saada Seltsi tegevust puudutavat informatsiooni.

Liikmemaksu suuruse kinnitab Üldkoosolek. Liikmemaks peab olema tasutud iga majandusaasta 31. märtsiks (v.a juhul kui on juhatusega kokku lepitud teisiti).

Liikmemaksu suurus on **35€**

Liikmemaksu saab tasuda:

Saaja: Eesti Viljatusravi ja Embrüoloogia Selts

A/a: **EE817700771008507643** (LHV)

Selgitus: Liikmemaks AASTA - NIMI

Nimi

Telefon

E- mail

Kuupäev

Digiallkiri