

**J E L E N T K E Z É S I**

**L A P**

ÖNISMERETI CSOPORTBA (Nem képzés!)

* Kérjük, hogy az alábbi adatokat a jelenlegi - hatóság által kiadott - igazolványon is látható adatok szerint adja meg. Bármelyik sor (motiváció is) bővíthető enter billentyű megnyomásával.
* A kitöltött jelentkezési lapot elektronikus levél (e-mail) formájában, csatolmányként várjuk a fent látható e-mail címre.
* Kérjük, hogy hagyja meg az eredeti fájl típusát (.word) és ne szerkessze át a táblázatot! (Probléma esetén szívesen adunk technikai segítséget a fenti fejlécben olvasható elérhetőségeinken)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CSOPORT INDULÁSI IDEJE | 2 | 0 |  |  |  |  |  |  |
| NÉV  |  |
| SZÜLETÉSI NÉV |  |
| ANYJA SZÜLETÉSI NEVE |  |
| SZÜLETÉSE HELYE (város, külföldi esetén ország is) |  |
| SZÜLETÉSE IDEJE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LAKÓHELY |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL CÍM |  |
| FOGLALKOZÁS |  |
| ISKOLAI VÉGZETTSÉG |  |
| EGÉSZSÉGÜGYI KORLÁTOZOTTSÁG  |  |

|  |
| --- |
| Motiváció:  |

|  |
| --- |
| **SZÁMLÁZÁSI ADATOK**  (Ha a fentiektől különbözik) |
| CÉGNÉV |  |
| SZÉKHELY CÍME |  |  |  |  |  |
|  |
| ADÓSZÁM  |  |

A részvételi díjat/díjrészlet kizárólag átutalással fizethető. Szükséges adatok:

* bankszámlaszám: 10405004 – 49545051 – 50511049
* számlatulajdonos: Lelki Egészségvédő Alapítvány
* számlavezető bank: K&H Bank
* közlemény: a csoportvezető neve. Ha nem a jelentkező nevéről érkezik az átutalás, abban az esetben a jelentkező nevét is kérjük feltüntetni.

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN | HU65 1040 5004 4954 5051 5051 1049 |
| SWIFT / BIC | OKHBHUHB |

A számlát alapesetben a személyes adatainál megadott lakcíme adataira állítjuk ki, ezért nem kell újra kitöltenie a számlázási adatokat.

A megtörtént átutalásról az átutalás időpontját követő 8 naptári napon belül küldjük a számlát e-mailben.