

HUNGARIAN HELICON SOCIETY • MAGYAR HELIKON TÁRSASÁG

6A-170 The Donway West, Box 811, Don Mills, Ontario M3C 2E8, Canada

Website: www.HeliconSociety.com Email: info@HeliconSociety.com

ÚJ TAGFELVÉTELI KÉRVÉNY / NEW MEMBERSHIP APPLICATION

Membership begins June 01, 2014 and expires May 31, 2015.
Membership fee payment(s) must be received before the expiry date
in order to exercise your AGM voting right(s).

Ajánló töltse ki / To be completed by the proposer:

Név / Name: _____

Cím / Address _____

Telefon / telephone: Otthon / Home: (_____) _____

Munkahely / Office: (_____) _____

Cell phone: (_____) _____

Email address: _____

Családi tagság esetében / In the case of a family membership:

Házastárs neve / Name of Spouse: _____

☐ Egyéni tagdíj (egy szavazat) / Individual membership (one vote) **\$45.00**

☐ Házaspár (két szavazat) / Couple (two votes) **\$70.00**

Mellékelem adományomat is: / I am also enclosing an additional donation of: \$ _____

Különleges érdeklődési terület / Main special interests: _____

Mint a Helikon Társaság tagja én javaslom a fenti jelentkezőt / jelentkezők tagfelvételi kérvényét elfogadni.
As a member, I recommend the acceptance of the above name(s) application for HHS membership.

Első aláírás ajánló / First recommending Signature: _____

Print name: _____ Date: _____

Második aláírás ajánló – Second recommending Signature: _____

Print name: _____ Date: _____

**Please make cheque payable to the “Hungarian Helicon Society”
and forward it together with this form to:
Hungarian Helicon Society**

6A-170 The Donway West, Box 811, Don Mills, Ontario M3C 2E8