**BELÉPÉSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT**

**A belépni kívánó szervezet neve: ……………..**

**Székhelye: ……………..**

**E-mail címe: ……………..**

**Adószám: ……………..**

**Cégjegyzékszám: ……………..**

**Képviselő neve, beosztása: ……………..**

**Kapcsolattartó személy neve, beosztása: ……………..**

**telefonszáma és e-mail címe: ……………..**

Alulírott……, a fent megnevezett intézmény/ társaság nevében nyilatkozom, hogy a STEPP Klaszter céljait megismertem, az Alapszabályban foglaltakat elfogadom, kifejezem tagsági szándékomat és kérem a Klaszter közgyűlését tagsági kérelmem elbírálására.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy fenti adataimat a STEPP Klaszter nyilvántartsa.

2016. **……………..**

P.H.

Képviseletre jogosult vezető aláírása