



Ottawai Magyar Ház

Ottawa Hungarian Community Centre

43 Capital Dr, Ottawa, ON, K2G 0E7

www.ottawamagyarhaz.org

Tel: 613-225-8754

Email: ottawamagyarhaz@gmail.com

I, the undersigned, expressly wish to become member of the Ottawa Hungarian Community Centre (OHCC). I will adhere to all by-laws and regulations of the OHCC. Under no circumstances will I bring charges against OHCC or its Board of Directors.

Az alulírott kijelentem, hogy az Ottawai Magyar Ház tagja kívánok lenni. A Magyar Ház alapszabályát, és rendtartását tiszteletben tartom. Vita, vagy sérelem esetén, a Magyar Ház, vagy annak vezetősége ellen, semmilyen törvényes eljárást nem indítok.

## Application for Membership / Tagsági Kérvény

Name(s) /  
Név (nevek) \_\_\_\_\_

Date /  
Dátum \_\_\_\_\_

### Membership Renewal Tagság megújítás

I wish to renew my membership  
Megújítani kívánom a tagságomat

Year / Év  
**2012**

### Membership Fee / Tagsági díj

\$50  Single / Személyenként      \$90  Family / Családi

Applicant /  
Kérelmező \_\_\_\_\_

Signature / Aláírás \_\_\_\_\_

Complete the following only if this is a new application, or if your address or other information has changed from last year.  
Csak akkor töltse ki az alábbiakat ha ez egy új kérvény, vagy ha az Ön címe vagy egyéb adata tavaly óta megváltozott.

Address /  
Cím \_\_\_\_\_

City /  
Város \_\_\_\_\_

Postal Code /  
Posta szám \_\_\_\_\_

Telephone /  
Telefonszám \_\_\_\_\_

E-mail /  
E-posta \_\_\_\_\_

I would like to receive the programs by e-mail / Szeretném megkapni a programokat e-postán

### FOR OFFICE USE / IRODA HASZNÁLATRA

Amount Paid / Fizetett összeg \$ \_\_\_\_\_  Cash/Késszép  Cheque # / Csekkszám \_\_\_\_\_

Receipt # / Nyugtaszám \_\_\_\_\_

Supporting Member /  
Támogató tag \_\_\_\_\_

Signature / Aláírás

Treasurer or Secretary /  
Pénztáros, vagy Titkár \_\_\_\_\_

Signature / Aláírás