

## MAGYAR HALLÁSSÉRÜLTEK SPORTSZÖVETSÉGE – JELÖLŐLAP

### 1. A jelölt adatai:

Neve:

Lakcíme:

E-mail címe (kötelező):

Mobiltelefonszáma:

csak SMS

### 2. A jelölt az alábbi tisztség(ek)re kerül jelölésre:

Elnök

Alelnök

Elnökségi tag

Felügyelő Bizottság elnöke

Felügyelő Bizottság tagja

### 3. A jelölő tagszervezet adatai (kötelező)

Szervezet neve:

Székhelye:

Képviselő neve:

Képviselő elérhetősége (e-mail/telefon):

### 4. A jelölés indoklása (kötelező)

*(Miért tartja a jelölő a jelöltet alkalmasnak az adott tisztségre?)*

Kelt: ....., 2026. .... hó ..... nap

.....  
A jelölő szervezet képviselőjének aláírása  
és bélyegzője

*A jelölőlap kötelező melléklete a következő oldalon található Elfogadó nyilatkozat!*

## Elfogadó nyilatkozat

Alulírott ..... nyilatkozom arról, hogy az MHSSZ  
.....tisztségre **a jelölést elfogadom / nem fogadom el.**  
(a megfelelőt kérjük aláhúzni)

Tudomásul veszem, hogy a jelölés nem jelenti automatikusan a tisztség betöltését.

Megválasztásom esetén az Alapszabály jogokra és kötelezettségekre vonatkozó részét betartom!

Csatolt melléletek (kérjük X-el jelezni, ha van):

- Önéletrajz
- Motivációs levél (tervek bemutatása)
- Hatósági erkölcsi bizonyítvány
- Egyéb: .....

Tudomásul veszem, hogy több tisztségre való jelölésem esetén az Elfogadó nyilatkozatot tisztségenként szükséges benyújtani.

....., 2026.....

.....  
(a jelölt aláírása)