

## Tisztségelfogadó nyilatkozat

### 1. A tisztséget elfogadó személy adatai

Neve: Városi Gabriella Rebeka

Lakóhelye: 2000 Szentendre Csabagyöngye u. 10 fsz. 1 a

Anyja neve: Molnár Éva

2. Alulírott kijelentem, hogy a .....Korszakváltó Művészek Egyesülete..... nevű szervezetben betöltendő .....képviselői..... tisztséget 2026.06.20. napjáig elfogadom és akként nyilatkozom, hogy a törvényben, illetve a létesítő okiratban előírt feltételeknek megfelelek.

A Polgári Törvénykönyvről szóló **2013. évi V. törvény 3:22. §**-ában megfogalmazott követelményeknek megfelelek, az ott meghatározott kizáró és összeférhetetlenségi körülmények velem szemben nem állnak fenn.

Kijelentem, hogy a Büntető Törvénykönyvről szóló **2012. évi C. törvény 61.§ (2) bekezdés i) pontja** alapján nem állok közügyektől eltiltás hatálya alatt.

Kijelentem, hogy a szervezetnek tagja vagyok.

Kelt: Budapest, 2021. 06. 18.

  
aláírás

Tanú: MOLNÁR ÉVA,  
neve: Molnár Éva

lakóhelye: 2000 SZENTENDRE CSABAGYÖNGYE U. 10/1.  
személyi igazolvány száma: 025829JE

Tanú: Végh Lejos  
neve: Végh Lejos

lakóhelye: 1196 Bp. Bókai utca 155.  
személyi igazolvány száma: 479770IE