

Towarzystwo Przyjaciół Muzeum Oręża Polskiego w Kołobrzegu

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Po zapoznaniu się ze statutem, zgłaszam swój akces do Towarzystwa Przyjaciół Muzeum Oręża Polskiego w Kołobrzegu:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres
4. e-mailtel.:
5. (zawód/ wykształcenie/ osiągnięcia/ zainteresowania, etc):.....
.....
.....
.....
.....

Zobowiązuję się do stosowania i przestrzegania postanowień statutu Towarzystwa, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia.

wyrażam / nie wyrażam* zgodę na umieszczenie na stronie internetowej Towarzystwa (lista członków) mojego imienia i nazwiska oraz daty przystąpienia do Towarzystwa Przyjaciół Muzeum Oręża Polskiego w Kołobrzegu.

Akceptuję wysokość rocznej składki członkowskiej w wysokościzł.

..... dnia 201.. r.
podpis

DECYZJA ZARZĄDU TOWARZYSTWA

Uchwałą Zarządu nr z dniaprzyjęto Pana/Panią do
Towarzystwa Przyjaciół Muzeum Oręża Polskiego w Kołobrzegu

Wydano legitymację nr
Podpisy

* niepotrzebne skreślić