……………………………………………………………………….……….. ………………………………………………..………… dnia …………………….….………………

 Imię i nazwisko

………………………………………………………………………………..

 Data i miejsce urodzenia

……………...………………………………………………………….…….

 Adres zamieszkania

……………………………………………………………………….……….

 Telefon

………………………………………………………………………………..

 Nr świadczenia KRW lub KRR

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie do Związku Emerytów i Rencistów Pożarnictwa RP.

Akceptuję cele i formy działania tego stowarzyszenia i zobowiązuję się do uczestniczenia w miarę swoich możliwości w jego działalności, życiu statutowym oraz opłacania składek członkowskich.

Oświadczam, że na emeryturę – rentę \* odszedłem w dniu ………………………………………………………………..

z jednostki ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

ze stanowiska służbowego ……………………………………………..………………………………………………………………………………………………….……………

W ochronie przeciwpożarowej przesłużyłem łącznie …………………………. lat.

Jednocześnie dobrowolnie deklaruję wpisowe na cele organizacyjne Koła w kwocie ………………….. zł, słownie złotych ……………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………….

 p o d p i s

Decyzją Zarządu Koła Nr 18 Związku Emerytów i Rencistów Pożarnictwa RP w Ostrowie Wielkopolskim, przyjęto Panią/Pana ………………………………………….………………………………………….. w poczet członków Koła Nr 18 naszego Związku z dniem ……………………………..…………………...………………………..

 …………………………………………….. …………………………………………………….

 *Sekretarz Prezes Zarządu*