



PŘIHLÁŠKA K ČLENSTVÍ

JMÉNO FYZICKÉ OSOBY / NÁZEV PRÁVNICKÉ OSOBY:

STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE:

BYDLIŠTĚ / SÍDLO:

RODNÉ ČÍSLO / IČO: _____

KONTAKTNÍ TELEFON: _____

E-MAIL: _____

PŘEDMĚT ČINNOSTI / PODNIKÁNÍ: _____

Níže uvedeným podpisem stvrzuji, že bez výhrad souhlasím se stanovami a cíli spolku a zavazuji se plnit povinnosti člena spolku.

Datum: _____

Podpis: _____