

ČLENSKÁ PRIHLÁŠKA

Meno, priezvisko, tituly*:

Dátum a miesto narodenia*:

Rodné číslo*:

Trvalé bydlisko*:

.....

Národnosť*:

Štátna príslušnosť*:

Telefón, fax, e-mail***:

.....

.....

* povinné uviesť

** povinné uviesť aspoň jeden

VYHLÁSENIE

Svojím podpisom sa prihlasujem za člena občianskeho združenia Historia nostra a zároveň sa zaväzujem konať v súlade s jeho platnými stanovami a interným poriadkom.

Dátum:

Podpis:

Pečiatka a podpis predsedu o. z.:
(nevypĺňa žiadateľ)