Dolnośląski Związek Pszczelarzy
we Wrocławiu
Powiatowe Zrzeszenie Pszczelarzy
w Oleśnicy

Oleśnica dnia .....

D E K L A R A C J A

Po zapoznaniu się ze Statutu Powiatowego Zrzeszenia Pszczelarzy w Oleśnicy proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Zrzeszenia z dniem ..... i zobowiązuję się do wykonywania wszelkich obowiązków, wynikających z Statutu, regulaminów oraz uchwał władz związkowych.

..... urodzony ..... w .....
(nazwisko i imię) (data) (miejscowość)

Adres zamieszkania.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i mieszkania)

Zawód ..... zatrudniony w .....

Telefon domowy ..... komórka ..... PESEL ……

Nr wet …….. Nr sprz. bezpoś. …… Nr RHD …….. EP ……..….

Adres e-mailowy .....

Posiadane odznaczenia .....

.....

Oświadczam, że odbyłem następujące szkolenia pszczelarskie .....

.....
(jakie i gdzie)

Posiadam ..... letnią praktykę pszczelarską i posiadam ..... rodzin pszczelich, typ ula .....

.....
(podpis deklarującego)

DECYZJA ZARZĄDU ZRZESZENIA

Pan(i) ..... przyjęty(ta) lub nie przyjęty(ta)

z dniem .....
(podać przyczynę nie przyjęcia)

na posiedzeniu w dniu .....

wydano legitymację nr .....

Za Zarząd Powiatowego Zrzeszenia Pszczelarzy w Oleśnicy

Sekretarz Prezes

....