



STOWARZYSZENIA CHORYCH NA STWARDNIENIE GUZOWATE

81-332 GDYNA ul. Morska 53 A/1 tel. 058 661 49 91
Nr Rachunku Bankowego : Nordea Bank Polska S.A. I Oddział Gdynia
PL21 1440 1026 0000 0000 0384 0166 .

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja, niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie w poczet członków
imię i nazwisko
Stowarzyszenia Chorych na Stwardnienie Guzowate w charakterze członka zwyczajnego,
wspierającego .*

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia,
akceptuję jego postanowienia oraz wszystkie powzięte uchwały Władz Stowarzyszenia
Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania i aktywnego uczestnictwa w działalności
Stowarzyszenia Chorych na Stwardnienie Guzowate.

Zobowiązuję się do regularnego płacenia składki członkowskiej ustalonej przez Zarząd.

.....
Miejscowość, data, podpis

* - odpowiednie podkreślić