

PŘIHLÁŠKA

Vyplňte strojem nebo hůlkovým písmem

Přihlašuji se za člena Českého zahrádkářského svazu

Základní organizace ÚR ČZS

Registrační číslo ZO

Jméno a příjmení datum narození

povolání telefon do zaměstnání.

telefon domů mobil

ulice číslo

PSC, pošta obec

V. dne.

..... vlastnoruční podpis

Číslo členského průkazu

Přijat schůzí výboru ZO dne