

PŘIHLÁŠKA

Vyplňte strojem nebo hůlkovým písmem

Přihlašuji se za člena Českého zahrádkářského svazu

Základní organizace

ÚS ČZS

Registrační číslo ZO

Jméno a příjmení

datum narození

povolání

telefon do zaměstnání

telefon domů

mobil

ulice

číslo

PSČ, pošta

obec

V

dne

..... vlastnoruční podpis

Číslo členského průkazu

Přijat schůzí výboru ZO dne