……………………………………..,dnia ………………………..

*/Pieczęć nagłówkowa RKP/*

**DEKLARACJA**

Po zapoznaniu się ze Statutem Lubuskiego Związku Pszczelarzy (LZP) w Zielonej Górze i Regulaminem Koła Pszczelarzy proszę o przyjęcie mnie w poczet członków LZP-RKP w ………………… i zobowiązuję się do wykonywania wszelkich obowiązków wynikających ze statutu LZP, regulaminów oraz uchwał i zarządzeń władz związkowych.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*/nazwisko i imię drukowanymi literami/*

Data urodzenia …………………………………………………, Miejsce urodzenia ………………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………,………………………………………………………………….

 */kod pocztowy i miejscowość/ /ulica/miejscowość i nr domu/*

Nr tel. kontakt. …………………………………………………, email ……………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pesel |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Weterynaryjny numer identyfikacyjny |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Posiadam …………….. rodzin pszczelich w ulach typu ……………………………………………………………………………

**Oświadczenie:** Oświadczam, że nie należę do innego koła/związku pszczelarzy i tylko z tego koła/związku będę korzystał z przysługujących mi świadczeń i dotacji.

 ……………………………………………………………………………………

 /podpis składającego deklarację/

**DECYZJA ZARZADU KOŁA**

Panią/Pana …………………………………………………………………., przyjęto w poczet członków koła pszczelarzy w ………………. na posiedzeniu Zarządu Koła w dniu …………………………………. i zaewidencjonowano w rejestrze członków koła pod nr ………………………………….

Jeżeli nie przyjęto – podać przyczynę : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………….. …………………………………………….. ……………………………………………

 */Sekretarz Zarządu/ /Za Zarząd/ / Prezes Zarządu/*