

PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji se za člena Českého zahrádkářského svazu

Vyplňte strojem nebo hůlkovým písmem

Základní organizace

ÚS ČZS Registrační číslo ZO

Jméno a příjmení: datum narození:

povolání telefon:

mobil: e-mail:

ulice: číslo: PSC

pošta: obec:

V dne 20 ..

..... vlastnoruční podpis

Číslo členského průkazu: přijat schůzí výboru ZO dne: