

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