

KP.NR
NR.REJ.....
NR. LEG.....

Do Oddziału Związku
Kynologicznego w Polsce
O. BYDGOSZCZ

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku
Kynologicznego w Polsce Oddział w Bydgoszczy:

Nazwisko i imię

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania i adres

.....

Numer telefonu

ZOBOWIĄZANIE:

Niniejszym zobowiązuję się ściśle stosować do postanowień
statutu Związku Kynologicznego w Polsce i do zarządzeń władz
Związku oraz uiszczać regularnie przypadające na mnie składki.

Jednocześnie opłacam:

- | | |
|-------------------------|---------|
| 1. Wpisowe w kwocie | 20,-zł. |
| 2. Składkę członkowską | 70,-zł. |
| 3. Rejestrację psa | 15,-zł. |
| 4. Wystawienie rodowodu | 50,-zł. |

Dnia

(podpis)

Uchwałą Zarządu Oddziału w Bydgoszczy z dnia

Ob.

Przyjęty został w poczet członków Związku Kynologicznego.