

**Zgłoszenie członkostwa do Koła Seniorów Lekarzy Weterynarii
działającego przy KPILW w Bydgoszczy**

Ja niżej podpisany lekarz weterynarii.....

Zamieszkały

Miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, mieszkania

.....

.....

Tel. kontaktowy / e- mail.....

Zgłaszam swój akces do Koła Seniorów Lekarzy Weterynarii działającego przy
KPILW w Bydgoszczy

Jednocześnie wyrażam zgodę na dobrowolne wpłacanie składki członkowskiej

w wysokości od 30 zł* rocznie

Proszę wpisać deklarowana składkę

.....

Czytelny podpis

*kwota minimalna od 21.03.2014 r. Przy wpłacie składki na konto Izby proszę zaznaczyć
„składka na Koło Seniorów zarok „

Zgłoszenie proszę odesłać do Sekretariatu Izby

Dane adresowe Izby i konto do wpłat :

