

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Członek wspierający

Dane osoby reprezentującej firmę:

Imię

Nazwisko

Adres :

Kod pocztowy : Miejscowość :

Tel :

Nazwa firmy :

Adres :

Kod pocztowy: Miejscowość :

KRS* NIP.....

*Numer Regon**.....

**w załączeniu zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis/kopia z właściwego rejestru, jeżeli firma podlega wpisowi do rejestru).*

Tel: E-rmail :

Zakres działalności Firmy:

.....
proszę o przyjęcie mojej/naszej firmy w poczet członków **Stowarzyszenia Mieszkańców i Miłośników Szafarni** (f. skr.: **SMIMS „My dla Szafarni”**)

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia, opłacania zadeklarowanych składek lub innej pomocy, a nadto strzec godności członka Stowarzyszenia Mieszkańców i Miłośników Szafarni.

Deklarowana wysokość składki członkowskiej zł/1 rok oraz deklarowany rodzaj lub sposób pomocy w zależności od potrzeb Stowarzyszenia:

.....

Działając w imieniu firmy/organizacji wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych firmy zawartych w niniejszej deklaracji w celu realizacji zadań Stowarzyszenia

Miejscowość/siedziba firmy:, dnia:

.....
(własnoręczny podpis osoby reprezentującej firmę)

.....
(własnoręczny podpis właściciela lub upow. członka Zarządu)

(pieczęćka firmy)

UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia
(firma/Instytucja)

.....

.....

został(a) przyjęty(a) w poczet członków wspierających Stowarzyszenia Mieszkańców i
Miłośników Szafarni z nr porz. Listy członków wspierających:

Miejscowość:, dnia:

.....

(Wiceprezes)

.....

(Prezes)