*Łódź data…………………….*

***D E K L R A C J A***

*Po zapoznaniu się ze statutem Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Łodzi,*

*proszę o przyjęcie mnie w poczet członków WZP – Rejonowego Koła Pszczelarzy nr2 w Łodzi z dniem …………………………… i zobowiązuję się do wykonywania wszelkich obowiązków, wynikających ze statutu WZP, regulaminów oraz uchwał związkowych .*

*Nazwisko i imię …………………………………………………….……….....……….*

*PESEL ……………………………..………miejsce urodzenia……….………………*

*MIEJSCE ZAMIESZKANIA (dokładny adres z kodem) ……………………………*

*………………………………………………………………………………….………*

*………………………………………………………………………………….………*

*TELEFON………………………………………………………………..…………....*

*Odbyte szkolenie pszczelarskie…………………………………….….…..……………*

*………………………………………………….………………………………………*

*Ilość posiadanych rodzin pszczelich……………………………………….…….……..*

*Typ ula…………………………………………………………………….…..……….*

*Praktyka pszczelarska…………………………………………………………..…..….*

*MIEJSCE STACJONOWANIA PASIEKI (dokładny adres z kodem pocztowym )*

*………………………………………………….………………………………..……*

*……………………………………………………………..…………………………..*

*…………………………………………………………………………………………*

*nr weterynaryjny pasieki…………………………. Podpis*

*e-mail……………………….………………… ……………………….*

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

*Decyzja Zarządu Koła*

*Kol………………………………………………………………………………………………*

*przyjęto z dniem………………….……..na zebraniu Zarządu Koła w dniu……………….….………… i wpisano pod nr……………….. rejestru Koła*

*lub nie przyjęto ……………………….………………………………………………….……….…*

*…………………………………..…………………………………………………………………...*

*Wydano legitymacje nr……………….*

*Za Zarząd Koła*

*………………………..*

*OŚWIADCZENIE*

*Oświadczam że nie należę do żadnego innego Koła Pszczelarzy*

*poza Kołem nr2 w Łodzi*

*Łódź dnia…………………….*

*Podpis*

*……………………………………….*

*OSOBY WPROWADZAJĄCE*

*Nazwisko i imię podpis przynależność do koła*

*1…………………………………………………………………………………………………*

*2…………………………………………………………………………………………………*