

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



Wojewódzki Związek
Pszczelarzy w Łodzi

99-130 Łódź, ul. Narutowicza59, telefon/fax: 42 678 92 74, e-mail: biuro@wzp-lodz.nazwa.pl

NIP: 725-12-33-567, REG: 471290510, KRS 0000149679

1. Dane ubiegającego się o członkostwo w REJONOWYM KOLE PSZCZELARZY nr 2 w Łodzi

Nazwisko		Imię/imiona																					
Miejsce urodzenia		Data urodzenia	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td></tr><tr><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td></td><td>M</td><td>M</td><td></td><td>D</td><td>D</td></tr></table>					-			-			R	R	R	R		M	M		D	D
				-			-																
R	R	R	R		M	M		D	D														
Adres zamieszkania																							
Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż zamieszkania																							
Numer PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Numer telefonu																							
adres e-mail																							
Kwalifikacje pszczelarskie (pszczelarz, mistrz pszczelarski, technik pszczelarz)																							
Adres pasieki/adresy pasiek																							
Liczba rodzin pszczelich (łącznie i dla poszczególnych pasiek np. 35=10+20+5)																							
Typ pasieki (stacjonarna/wędrowna)																							
Nr weterynaryjny pasieki <i>lub wpis do rejestru</i>																							
Nr weterynaryjny Sprzedaży Bezpośredniej lub RHD																							
Przynależność do innych organizacji pszczelarskich (nazwa, adres)																							
<i>numer EP</i>																							