

Заедница на Македонските друштва во Швајцарија

ZMD
Zaednica na Makedonskite drustva
Postfach 45
CH - 5612 Villmergen

Членска карта Бр.	
Датум	

ПРИСТАПНИЦА

за зачленување во Заедницата на Македонските друштва

Име и презиме _____

Адреса _____

П.број / место _____

Телефон бр. _____ Мобилен : _____

Е-маил _____

Датум и место на раѓање _____

Занимање _____

Државјанство: Македонско: да не Швајцарско: да не

Со потпишување на оваа пристапница, потврдувам дека доброволно пристапувам во членството на Заедницата на Македонските друштва во Швајцарија и дека прифаќам:

- да се прдржувам кон Статутот на ЗМД
- да со моето присуство на состаноците допринесам за работата на Заедницата
- да моите податоци небудат/будат* објавени на Интернет страната

Место

Датум

Своерачен потпис

Забелешки:

--

* непотебното прешкртај те го