

HISTORICKÁ SPOLOČNOSŤ MESTSKEJ DOPRAVY

PRIHLÁŠKA

Meno..... Priezvisko.....Titul.....
Bytom..... Mesto..... PSČ.....
Narodený..... Vzdelanie(špecifikácia).....

Týmto prehlasujem, že budem riadnym členom HSMD a budem nápomocný pri napĺňaní úloh a predsavzatí tejto spoločnosti. Zaväzujem sa , že budem platiť členské príspevky a prezentovať dobré meno spoločnosti.

HSMD týmto potvrdzuje, že osobné údaje sú len pre potrebu spoločnosti a nebudú zverejnené alebo postúpené tretej osobe bez predchádzajúceho súhlasu menovaného.

V Košiciach.....

.....
podpis

Vyplňuje HSMD:

Členom od.....

.....
pečiatka