



DZIEŁO KOLPINGA DIECEZJI PELPLIŃSKIEJ

Ja niżej podpisany(a) proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Dzieła Kolpinga Diecezji Pelplińskiej i deklaram zaangażowanie w pracy Dzieła oraz wolę przestrzegania statutu.

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i Nazwisko

Adres do korespondencji

Adres cd.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

pesel

mail

telefon

\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_

podpis

\* wydrukować podpisać i wysłać za pośrednictwem Zarządu Rodziny Kolpinga na adres Zarządu Diecezjalnego.