

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Committee for the Defense of Democracy – KOD Polonia USA



committee for the defense of democracy

POLONIA  USA

Ja, niżej podpisany(a), proszę o przyjęcie mnie w poczet członków *Committee for the Defense of Democracy – KOD Polonia USA*. Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania organizacji. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, sumiennego wypełniania uchwał władz oraz opłacania składek członkowskich.

_____ NAZWISKO	_____ IMIĘ	_____ DRUGIE IMIĘ
_____ DATA URODZENIA (MM/DD/RRRR)	_____ OBYWATELSTWO	_____ ADRES
_____ MIASTO	_____ STAN	_____ KOD POCZTOWY
_____ TELEFON DOMOWY	_____ TELEFON KOMÓRKOWY	_____ E-MAIL
Deklaruję opłacanie składek* w wysokości \$50 rocznie		
Deklaruję dodatkową darowiznę:	\$10 \$20 \$50 inne \$ _____	<input type="radio"/> Miesięcznie <input type="radio"/> Rocznie <input type="radio"/> Jednorazowo <i>wybierz jedną opcję</i>
Chcę jednocześnie dołączyć do Stowarzyszenia Komitet Obrony Demokracji w Polsce <i>(jeżeli Tak - należy wypełnić dodatkową deklarację członkowską Stowarzyszenia KOD)</i>	Tak	Nie
_____ DATA (MM/DD/RRRR)	_____ WŁASNORĘCZNY PODPIS	

*KOD Polonia USA jest organizacją niedochodową ze statusem non-profit 501(c)(3). Wpłaty na KOD Polonia USA mogą być odliczone od podatku.

INFORMACJA W SPRAWIE PRZYJĘCIA W POCZET CZŁONKÓW

PAN / PANI

został(a) przyjęty(a) w poczet członków *Committee for the Defense of Democracy – KOD Polonia USA*.

UCHWAŁA ZARZĄDU NR

DATA (MM/DD/RRRR)

PODSPIS CZŁONKA ZARZĄDU