



Stowarzyszenie Lambda Warszawa
ul. Żurawia 24a lok. 4, 00-515 Warszawa
e-mail: warszawa@lambdawarszawa.org
telefon i faks: 22 628 52 22

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Zapoznałam / zapoznałem się ze Statutem Stowarzyszenia Lambda Warszawa.
Akceptuję jego treść. Deklaruję chęć wstąpienia do Stowarzyszenia jako członkini
zwykła / członek zwykły.

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres do korespondencji:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Uzasadnienie chęci wstąpienia do Stowarzyszenia Lambda Warszawa:

Obszar(y) którym(i) interesujesz się w ramach działalności Stowarzyszenia:

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Formularz należy wydrukować, własnoręcznie wypełnić i przesłać pocztą na adres: Stowarzyszenie Lambda Warszawa, ul. Żurawia 24a lok. 4, 00-515 Warszawa. Informację o przyjęciu w poczet członkiń i członków przesyłamy pocztą tradycyjną lub elektroniczną. Aby zostać przyjętym/-ą, konieczne jest opłacenie składek członkowskich za sześć miesięcy z góry (6 x 5 PLN = 30 PLN) na rachunek bankowy Stowarzyszenia: 47 2130 0004 2001 0259 8738 0001