

PSZCZOŁA WZBOGACA PLONY, ŻYWI i LECZY

WOJEWÓDZKI ZWIĄZEK PSZCZELARZY

10-502 OLSZTYN, UL KOŚCIUSZKI 14/2

tel./fax (0-89) 535-99-29

[www.wzp.olsztyn.pl](http://www.wzp.olsztyn.pl), e-mail: wzp.olsztyn@o2.pl

 DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

 Deklaruję wstąpienie w poczet członków Wojewódzkiego Związku Pszczelarzy w Olsztynie.

Oświadczam, że znana mi jest treść postanowienia Statutu oraz Regulaminu Rejonowego Koła Pszczelarzy.

Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać ich postanowień i aktywnie uczestniczyć w realizacji celów i zadań Związku oraz wypełniać Uchwały Władz i strzec godności pszczelarza.

 …………………………………. ………………………………..

 /miejscowość, data/ /własnoręczny podpis/

 INFORMACJE O PSZCZELARZU

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………....

PESEL………………………………… Nr ewid. wet. pasieki……………………

Adres zamieszkania ………………………………………… Tel ….....................

Kwalifikacje pszczelarskie / rok ukończenia ………………………………….

 Rok rozpoczęcia prowadzenia pasieki………………………………………….

 Za Zarząd RKP: Podpis:

 …………………………………… ……………………….

… ....................... ... ...tniczyć w realizacji celów i zadań Zwiazku