

Imię, nazwisko / Vorname, Name

Ulica, numer domu / Straße, Haus-Nr.

Kod poczt., miejscowość / PLZ, Ort

Numer telefonu/Telefon-Nr.

Numer Komórki/Mobil-Nr.

Adres elektroniczny/E-Mail

W N I O S E K O P R Z Y J Ę C I E
do Polskiej Rady Społecznej w Berlinie

A U F N A H M E A N T R A G
an den Polnischen Sozialrat e.V. in Berlin

Niniejszym składam wniosek o przyjęcie mnie w poczet członków Polskiej Rady Społecznej w Berlinie. Oświadczam, że znam i przyjmuję statut Polskiej Rady Społecznej i że uznaję jej cele.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in die Reihen der Mitglieder des Polnischen Sozialrates e.V. in Berlin. Ich erkläre, dass ich die Satzung des Polnischen Sozialrates kenne und annehme und dass ich seine Ziele anerkenne.

Dnia/den.....

Podpis / Unterschrift

Składka członkowska wynosi obecnie 4 euro miesięcznie, dla uczniów, studentów, emerytów, rencistów, bezrobotnych, dla osób pobierających pomoc socjalną oraz dla małżonków członka 2 euro. W uzasadnionych przypadkach członek może być zwolniony z obowiązku opłacania składek.

Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 4 Euro monatlich, für Schüler, Studenten, Emeriten, Rentner, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger sowie Mitgliedsehepartner 2 Euro. In begründeten Fällen kann ein Mitglied von der Beitragspflicht befreit werden.

Polska Rada Społeczna

Polnischer Sozialrat e.V.

Oranienstr. 34, 10999 Berlin

Tel.: 030/615 17 17, Fax: 030/616 59 288, E-mail: polskarada@polskarada.de www.polskarada.de
Berliner Sparkasse, IBAN DE53 1005 0000 0190 7844 23, BIC BELADEVXXX