

Přihláška ke členství ve Sboru dobrovolných hasičů obce Střelice

*Já, níže podepsaný, žádám tímto o členství ve
Sboru dobrovolných hasičů obce Střelice.
Prohlašuji, že jsem se seznámil se stanovami sboru a zavazuji
se jimi řídit a naplňovat tak poslání sboru.*

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

.....

Telefon:

E-mail:

V **dne**

.....
**Vlastnoruční podpis
žadatele**