
(vardas, pavardė)

(gyv. adresas, telefonas, el. pašto adresas)

Klaipėdos apsk. globėjų ir įtėvių asociacijos

„Vaikų gerovė“ įm. kodas 304428955

Vadovei Vaidai Vasiliauskaitei,

PRAŠYMAS

(data)

Prašau priimti mane, _____,

į Klaipėdos apskrities globėjų ir įtėvių asociaciją „Vaikų gerovė“ nariu. Pagal galimybes prisidėsiu prie asociacijos veiklos, teiksiu pasiūlymus, dalyvausiu asociacijos visuotiniuose susirinkimuose. Įsipareigoju mokėti asociacijai metinį nario mokestį, kuris lygus 24,00 eurai už metus.

Nario mokestį pervesiu į asociacijos banko sąskaitą:

AB DnB bankas

Banko kodas 40100,

A/S LT83 4010 0510 0379 8392

Būsimo asociacijos nario vardas, pavardė, parašas, data

Tvirtinu:

Vadovė Vaida Vasiliauskaitė