 **SLOVENSKÝ ZVÄZ CHOVATEĽOV**

# PRIHLÁŠKA do ZO CHM SZCH Košice

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul, meno a priezvisko:** |  |
| **Adresa:** |  | **PSČ:** |
| **Dátum narodenia:** |  | **Národnosť:** |
| **Povolanie:**  | **Telefón do práce:** |
| **Telefón domov:** | **Mobil:** |
| **Email:** | **Webová stránka:** |
| **Chovám tieto zvieratá****plemeno: počet:** **plemeno: počet:** **plemeno: počet:**  |
| Pozn. |
|  |
|  |

Prihlasujem sa za člena ZO CHM SZCH Košice. Zároveň prehlasujem, že som oboznámený/á so stanovami SZCH a budem v ich zmysle konať.

V Košiciach dňa: ........................................................

 podpis člena

*Prihlášku si ZO ponecháva pre svoje potreby*