

DEKLARACJA

Ja

zamieszkały(-a) przy ul.

w (*miejsowość*).....

kod pocztowy poczta.....,

tel. **z g ł a s z a m w s t ą p i e n i e** do Stowarzyszenia Wspierania Powołań Kapłańskich Archidiecezji Gnieźnieńskiej. **P r a g n ę k o r z y s t a ć** z dobrodziejstw duchowych, jakie niesie przynależność do Stowarzyszenia **i z o b o w i ą z u j ę s i ę w y p e ł n i a ć** obowiązki wynikające ze statutu. Deklaruje wspomagać cele Stowarzyszenia dobrowolną składką miesięczną w wysokości:

..... złotych.

.....
(*podpis*)

....., dnia