

Imię, nazwisko / Vorname, Name

Miejscowość / Ort, Datum

Ulica, numer domu / Straße, Haus-Nr.

E-Mail

Kod poczt., miejscowość / PLZ, Ort

Numer telefonu / Telefon-Nr.

**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.

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 zurzeit 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.

---

Spendenkonto: Polnischer Sozialrat e. V • Deutsche Kreditbank AG Berlin  
IBAN: **DE55 120300 0000 18388 306** BIC: BYLADEM1001

Imię, nazwisko / Vorname, Name

Miejscowość / Ort, Datum

Ulica, numer domu / Straße, Haus-Nr.

E-Mail

Kod poczt., miejscowość / PLZ, Ort

Numer telefonu / Telefon-Nr.

**U P O W A Ź N I E N I E D O I N K A S A**  
**składek członkowskich - darowizny na rzecz**  
**Polskiej Rady Społecznej w Berlinie**

**B A N K E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G**  
**für Mitgliedsbeiträge – Spenden zugunsten**  
**des Polnischen Sozialrates e.V. in Berlin**

Niniejszym upoważniam Polską Radę Społeczną w Berlinie do pobierania z mego  
Hiermit ermächtige ich den Polnischen Sozialrat e.V. in Berlin von meinem

konta nr IBAN

kod banku

BIC

Konto Nr.

BLZ

nazwa banku

w

Bankname

in

rocznie półrocznie kwartalnie miesięcznie kwoty euro

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich eine Summe Euro

aż do odwołania, jako składki członkowskiej/darowizny.

bis zum Widerruf als Mitgliedsbeitrag/Spende abzubuchen.

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 zurzeit 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.

---

Spendenkonto: Polnischer Sozialrat e. V • Deutsche Kreditbank AG Berlin  
IBAN: **DE55 120300 0000 18388 306** BIC: BYLADEM1001