

PŘESTUPNÍ LÍSTEK
PRO ČLENY ČSCH

Jméno: _____ ZO ČSCH: _____

Bydliště (včetně PSČ): _____

Tel., email: _____

Přestupuje do ZO ČSCH:

Číslo členské legitimace:		DOSAVADNÍ ZO ČSCH: podpis, datum, razítko
Členský příspěvek na rok 20.. zaplacen	ANO	NOVÁ ZO ČSCH: podpis, datum, razítko
	NE	
Příspěvková známka na rok 20.. vydána	ANO	
	NE	