

ODHLÁŠKA

člena místního klubu
Asociace náhradních rodin České republiky (ANR ČR)

Tímto dávám na vědomí, že vystupuji z MK
a vzdávám se tak i svého členství v ANR ČR.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

E-mail:

Mám vyrovnány všechny finanční i hmotné závazky vůči ANR ČR:(ANO/NE)

Požaduji nadále zasílat Zpravodaj ANR ČR: (ANO/NE)

Požaduji nadále zasílat nabídky aktivit ANR ČR:(ANO/NE)

Datum:

Podpis: