

**Deklaracja rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu Absolwentów
Duszpasterstwa Akademickiego im. ks. W. Andrzejewskiego**

Ja niżej podpisany(a) _____

urodzony(a) _____

zamieszkały _____

deklaruję wolę rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu Absolwentów Duszpasterstwa Akademickiego im. ks. Andrzejewskiego w Gorzowie i jednocześnie proszę o wykreślenie mnie z listy Członków.

miejsowość / data

podpis członka

Zarząd Stowarzyszenia

Stwierdza się że członek _____ został skreślony

z listy członków Stowarzyszenia Absolwentów Duszpasterstwa Akademickiego im. ks. Andrzejewskiego w Gorzowie.

uchwałą Zarządu nr _____ z dnia _____

Prezes

Sekretarz

Gorzów Wlkp. dn.