

Cerere de primire în Kolping

Familia Kolping: _____

Organizația Regională/Diecezană: _____

Organizația: _____

Numele și prenumele: _____

Data nașterii: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Confesiunea:

Rom.-cat. Gr.-cat. Ortodox Evanghelic Alta

Starea civilă:

Căsătorit Necăsătorit Divorțat Văduv/ă

Profesia: _____

Subsemnatul _____

declar pe proprie răspundere că informația furnizată în această cerere este corectă.

În calitate de membru Kolping, mă oblig să respect statutul Familiei Kolping și să plătesc la termen cotizația stabilită.

Semnătura _____ **Data** _____

Consiliul Director al _____ este de acord cu prezenta cerere.

Semnătura _____ **Data** _____

Am primit legitimația și broșura membrului Kolping

Da

Nu