



**БРАТСТВО СРБСКИХ ВИТЕЗОВА
ЧУВАРИ КОПЉА СВЕТОГ ГЕОРГИЈА**

Регистрација бр. _____

МОЛБА ЗА ЧЛАНСТВО

Презиме: _____

Име: _____

Адреса: _____

Тел.: _____ Факс: _____ Мејл: _____

Мјесто и датум рођења: _____

Пуна имена родитеља: _____

Имена очевих родитеља: _____

Име супружника: _____

Датум и мјесто вјенчања: _____

Занимање и тренутна функција: _____

Образовање: _____

Универзитетске дипломе, звања и слично: _____

Признања и одликовања: _____

Хуманитарне активности: _____

Вјероисповјест: _____

Чланство у другим организацијама: _____

Чланови Братства које познајем осим предлагача: _____

Потпис кандидата: _____ Потпис предлагача: _____

Одобрио Старјешина: _____ Датум: _____

