

Nr ewidencyjny:

Okręg:

Środowisko/Koło:

DEKLARACJA CZŁONKA ZWYCZAJNEGO

Zgłaszam przystąpienie do Światowego Związku Żołnierzy Armii Krajowej i zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Związku.

data:

(podpis)

Adres zamieszkania:

[] [] - [] [] [] []

ul. telefon:

DANE EWIDENCYJNE

Nr PESEL [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

1. Nazwisko i imiona:

2. Dla mężatek nazwisko panińskie:

3. Data i miejsce urodzenia [] [] - [] [] - [] [] [] []

4. Imiona rodziców

Nazwisko panińskie matki

5. Pseudonimy

6. Data wstąpienia / określić miesiąc i rok / do:

a) SZP

b) ZWZ – AK

c) organizacje scalone, podporządkowane, współpracujące z AK

7. Przydział organizacyjny:

Okręg, inspektorat, obwód, rejon, placówka, oddział, pluton, kompania, batalion, pułk, brygada, dywizja, lub inny rodzaj działalności, podać nazwiska, pseudonimy i stopnie wojskowe dowódców/

8. Odznaczenia uzyskane w AK:

9. Inne odznaczenia:

10. Przebieg służby /okresy, nazwa, funkcja, przeszkolenie, stopień wojskowy/

a) do 1939 r.:

b) SZP, ZWZ-AK/ przysięgę przyjął: dnia:

c) PSZ na Zachodzie:

d) Po 1944 r.:

11. Karta kombatancka /Nr, data wystawienia, kto wydał/

12. Represjonowany /rodzaj/

a) 01.09.1939 – 15.01.1945

b) po 15.01.1945

Dowód osobisty:

Seria i Nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data wydania:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Organ wydający

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam swym podpisem

KOMISJA WERYFIKACYJNA ŚRODOWISKA LUB KOŁA

Potwierdza się dane z niniejszej deklaracji, jako wystarczające do uzyskania uprawnień członkowskich Światowego Związku Żołnierzy Armii Krajowej według warunków Statutu Związku.

1.
(Imię i Nazwisko) (Pseudonim) (podpis)

2.
(Imię i Nazwisko) (Pseudonim) (podpis)

3.
(Imię i Nazwisko) (Pseudonim) (podpis)

Miejscowość i data: Pieczęć Środowiska/Koła:

PREZYDIUM ZARZĄDU OKRĘGU

Osoba składająca niniejszą deklarację została przyjęta w poczet członków zwyczajnych Światowego Związku Żołnierzy Armii Krajowej

Okręg:	Nr weryfikacyjny:	Nr leg. SZŻAK:
--------------	-------------------------	----------------------

1.
(Imię i Nazwisko) (Pseudonim) (podpis)

2.
(Imię i Nazwisko) (Pseudonim) (podpis)

3.
(Imię i Nazwisko) (Pseudonim) (podpis)

Miejscowość i data: Pieczęć Środowiska/Koła: