

## 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