

Spolek přátel Národního divadla Brno

Členská přihláška

Členské číslo

příjmení.....

jméno.....

titul..... datum narození.....

adresa bydliště - ulice..... číslo.....

obec..... PSČ.....

e-mailová adresa.....

podpis

Výslovně souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely členské evidence SPNdB a zasílání informací. Beru na vědomí, že poskytnutí osobních údajů není povinné.

Přihlášku a členský příspěvek..... Kč

Přijal(a).....dne.....

**Způsob posílání Zpravodaje: - poštou
- e-mailem**
Zaškrtněte!