Tautas kustība „Ceļš uz skaidru apziņu”
Biedra anketa

Uzvārds

Vārds

Tēva vārds

Dzimšanas datums

Datums *Mēnesis* *Gads*

Dzimšanas vieta (valsts, novads, pilsēta)

Pase:

Sērija: *Numurs:*

Telefons

(Darba vieta, amats, telefons)

(e-pasta adrese) *(dzīves vietas adrese)*

(Stāžs bez apreibinošām vielām, cita informācija)

(Biedrs – galvotājs, ja nav - atstāj tukšu)

Paraksts_____

Biedrības pārstāvja amats, kurš pieņem anketu_____

Vārds, uzvārds, tēva vārds_____

Paraksts_____