

.....
Nazwisko i imię, imię ojca / Nazwa osoby pranej

Nr ewidencyjny w rejestrze członków

.....
Miejsce zamieszkania / siedziba osoby prawnej

.....
Adres do doręczeń elektronicznych / adres e-mail

DEKLARACJA

przystąpienia do Rejonowego Banku Spółdzielczego w Bychawie

Ja niżej podpisany(a) zgłaszam swoje przystąpienie do Rejonowego Banku Spółdzielczego w Bychawie i proszę o przyjęcie mnie w poczet członków. Deklaruję udział(ów) (słownie)
przyjmując odpowiedzialność za straty Rejonowego Banku Spółdzielczego w Bychawie zadeklarowanymi udziałami.

Jednocześnie oświadczam, że będę się stosować do postanowień Statutu Rejonowego Banku Spółdzielczego w Bychawie i wszelkich prawomocnych uchwał władz Banku.

Po mojej śmierci udział(y) proszę wypłacić Panu(i)
(imię i nazwisko, imię ojca i matki / PESEL)

....., dnia r.

(własnoręczny podpis)

Przyjęty w poczet członków Rejonowego Banku Spółdzielczego w Bychawie uchwałą Zarządu nr z dnia

..... dnia r.
(pieczęć i podpis Zarządu)

Deklaruję wpłatę dalszych udziałów			Podpisy członków Zarządu Banku	Wypowiadam udziały			Podpisy członków Zarządu Banku
data	Liczba udziałów (słownie)	Podpis deklarującego		data	Liczba udziałów (słownie)	Podpis deklarującego	

ADNOTACJE BANKU:

Członkostwo ustaje wskutek:
..... z dniem

..... dnia r.

(pieczęć i podpisy Zarządu)