



ФУНДАЦІЯ ДОСЛІДЖЕННЯ ЛЕМКІВЩИНИ THE LEMKO RESEARCH FOUNDATION, INC.

P.O. BOX 2453 • CLIFTON, NEW JERSEY 07015-2453 • USA

Ч л е н с ь к а З а я в а

Я нижчепідписаний _____

Заявляю своє бажання чи бажання організації, яку заступаю

стати _____ Звичайним Членом

_____ Членом Добродієм

_____ Членом Меценатом

І зобов'язуюся вплатити одноразову членську вкладку у

висоті _____ 100.00 дол. - як Звичайний Член

_____ 500.00 дол. – як Член Добродій

_____ 1,000.00 дол. – як Член Меценат.

Зголошену суму вплачую: _____ чеком _____ моні орд.

_____ готівкою в сумі _____.

Зголошену суму буду сплачувати в _____ ратах по _____ дол.

Вплата першої рати _____ дол.

Моє ім'я і прізвище / або організації, яку заступаю/

Моя адреса _____

(Підпис апліканта)

(Дата)

За ФДЛ _____

(Підпис)