

Kandidatura na člena představenstva/kontrolní komise* SBD Dobětice

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Telefonní číslo:

.....

E-mailová adresa:

.....

Adresa bydliště:

.....

Členství v družstvu od**:

.....

Stručná charakteristika, proč se chcete stát členem představenstva/kontrolní komise* SBD Dobětice:

V:

Datum:

Podpis

Podpisem této kandidatury souhlasí kandidát s tím, že budou jím uvedené údaje zveřejněny pro potřeby volby do představenstva nebo kontrolní komise SBD Dobětice, že může být kontaktován kterýmkoliv členem družstva na uvedené telefonní číslo nebo e-mailovou adresu a že zodpoví všechny dotazy mu položené, které se budou týkat předmětné volby nebo fungování družstva.

* nehodící se škrtněte

** uveďte rok vzniku členství