



Savez logoraša Bosne i Hercegovine u Švedskoj - SLBHŠ
Bosnien Hercegovinas Koncentrationlägerfångarnas Riksförbund - BHKR

PRISTUPNICA U ČLANSTVO

Označi kojem udruženju geografski ili po drugoj osnovi želiš da pripadaš:

Udruženje logoraša: Göteborg Jönköping Växjö Värnamo

IME: _____ DATUM ROĐENJA: _____

ADRESA:

TELEFON: _____ MOBIL: _____

E-MAIL: _____

OSNOVA ZA ČLANSTVO:

- logoraš član porodice logoraša
 porodica umrlog logoraša

IZJAVA:

Potvrđujem da prihvatam sva prava i dužnosti člana Saveza logoraša BiH u Švedskoj i lokalnog udruženja na osnovu Statuta Saveza i statuta lokalnog udruženja.

POTPIS: _____

MJESTO: _____

DATUM: _____