KARTA CZŁONKOWSKA*
APOSTOLSTWA POMOCY
DUSZOM CZYŚĆCOWYM

l. imię i nazwisko .....

2. rok urodzenia .....

3. dokładny adres zamieszkania .....

.....

e-mail:.....tel.....

4. stan (panna, kawaler, żonaty itp.).....

5. zawód.....

6. parafia.....

7. diecezja .....

8. przynależność do wspólnot kościelnych np . Trzeci Zakon,
Żywy Różaniec i inne.....

.....

.....

.....

9. Czy Pan/i chce prenumerować kwartalnik *Do Domu Ojca?*

tak, nie (*właściwą odpowiedź proszę zakreślić kółkiem*)

10. Miejscowość i data wypełnienia karty członkowskiej

.....

…….

osobisty podpis

**) Bardzo prosimy o wyraźne (czytelne) wypełnienie Karty i przesłanie na adres: APDC, ul. Oleńki 9, 42-226 Częstochowa*

KARTA CZŁONKOWSKA*
APOSTOLSTWA POMOCY
DUSZOM CZYŚĆCOWYM

l. imię i nazwisko .....

2. rok urodzenia .....

3. dokładny adres zamieszkania .....

.....

e-mail: .....tel.....

4. stan (panna, kawaler, żonaty itp.).....

5. zawód.....

6. parafia.....

7. diecezja .....

8. przynależność do wspólnot kościelnych np . Trzeci Zakon,
Żywy Różaniec i inne.....

.....

.....

.....

9. Czy Pan/i chce prenumerować kwartalnik *Do Domu Ojca?*

tak, nie (*właściwą odpowiedź proszę zakreślić kółkiem*)

10. Miejscowość i data wypełnienia karty członkowskiej

.....

…….

osobisty podpis

**) Bardzo prosimy o wyraźne (czytelne) wypełnienie Karty i przesłanie na adres: APDC, ul. Oleńki 9, 42-226 Częstochowa*