**Formularz wpłaty składek członkowskich**

**Stowarzyszenia Bibliotekarzy Polskich**

|  |  |
| --- | --- |
| Składki za rok |  |

**Dane wpłacającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Koło |  |
| Oddział |  |
| Imię i nazwisko skarbnika Koła |  |

**Wpłata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota wpłaty |  |
| Kwota słownie |  |
| Data wpłaty:  na konto Oddziału/do kasy Oddziału[[1]](#footnote-1) |  |

**Wykaz wpłat członków:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Wysokość składki miesięcznej | Wpłata za okres od… (miesiąc) | Wpłata za okres do... (miesiąc) | Łączna kwota wpłat | Nr KP |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Miejscowość i data Podpis skarbnika Koła

Potwierdzam otrzymanie powyższej kwoty.

Miejscowość i data Podpis skarbnika Oddziału

1. 1 Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)