

**KARTA CZŁONKOWSKA*
APOSTOLSTWA POMOCY
DUSZOM CZYŚCOWYM**

1. imię i nazwisko
2. data 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 przystąpienia do APDC
-

.....
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 CZYŚCOWYM**

1. imię i nazwisko
2. data 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 przystąpienia do APDC
-

.....
osobisty podpis

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