KOŁO PSZCZELARZY W ……...…….. Ubezpieczenie pasiek na rok……

L.P.	Nazwisko i Imię (alfabetycznie)	Adres zamieszkania z kodem pocztowym	Nr weterynaryjny	Rodzaj pasieki (Wędrowna/Stacjonarna)	Ilość pasiek	liczba rodzin	Kwota składki

podpis prezesa ……