

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH

6-2..... dnia 1992.....

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY POLSCE
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH
ZARZĄD GŁÓWNY
w Lublinie

Nr ew.

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków zwyczajnych - współ-
działających - wspierających Związku Żołnierzy NSZ.
Zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu Związku oraz uchwał
Jego władz.

Biedrzycki W.

podpis

1. Imiona i nazwisko *Włodzisław Biedrzycki*
2. Imiona rodziców i nazwisko pań. matki *Aleksander i Włodzisława Sandlinska*
3. Data i miejsce urodzenia *3-VIII-1947 w Pieniczych*
4. Używane pseudonimy *Morony*
5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji
6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW *II 1945 r. do 8 II 1949 r.*
7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo)
8. Represjonowanie:
 - a) w czasie okupacji niemieckiej
 - b) w Polsce Ludowej *skazany wyrokiem R.S.W. na 1 rok*
 - c) w ZSRR
9. Aktualny adres (ew. nr tel.) [REDACTED]
10. Odznaczenia NSZ
11. Inne odznaczenia

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam
własnoręcznym podpisem

Biedrzycki W.

Uwaga: Do deklaracji należy dołączyć życiorys z uwzględnieniem dzia-
łalności konspiracyjnej.

Opinia Zarządu Koła
Decyzja Zarządu Okręgu

05-21/263

12. Przebieg działalności konspiracyjnej:

Okres od-do	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
11/1945. r. do 8/11/1949 r.	N Z W odtworzył Dąbrowa	Towarzysz żołnierza przygotowania bojowego.
	Rejon obywateli pow. Maków Maz.	

Świadkowie:

1. Imię i nazwisko *Tallica Tomaszewski*
Pseudonimy *Wojownik*
Data urodzenia *17 XII 1918*
Imiona rodziców *Władysław i Paszka*
Adres zamieszkania *[redacted]*

.....
podpis

2. Imię i nazwisko
Pseudonimy
Data urodzenia
Imiona rodziców
Adres zamieszkania

.....
podpis

*Adres: Łódź, pl. Wolności 51/92
Stan: kawaler, przyjeżdża na weekendy z rodzicami.
Tomasz Tallica*