

ZWIAZEK ŻOŁNIERZY  
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH

*Warszawa* dnia *29-10-1994*

ZWIAZEK ŻOŁNIERZY POLSCE  
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH  
ZARZĄD GŁÓWNY  
w Warszawie

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.

podpis

1. Imiona-i nazwisko *Ferenc Elżbieta Bujewicz*
2. Imiona rodziców-i nazwisko pań. matki *Józef Władysław Wójcik*
3. Data i miejsce urodzenia *30 VIII 1924 Włocławek*
4. Używane pseudonimy .....
5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji .....
6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW .....
7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo) .....
8. Represjonowanie:
  - a) w czasie okupacji niemieckiej .....
  - b) w Polsce Ludowej .....
  - c) w ZSRR .....
9. Aktualny adres (ew. nr tel.) *tel* [redacted]
10. Odznaczenia NSZ .....
11. Inne odznaczenia .....

*05-W/578*

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam  
własnoręcznym podpisem

*[Signature]*

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

Opinia Zarządu Koła .....

Decyzja Zarządu Okręgu *Płone* *Janusz* *Tomasz* *Bukowski*  
*do Okręgu NSZ-W-wa* *Określenie* *w* *Bloniu* *u*  
*członka* *wspierającego* *współdziałającego*

*W-wa 28.11.1994*

**PREZES**  
ZWIAZEK ŻOŁNIERZY  
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH  
Okręg *[redacted]*  
*[Signature]*  
mgr inż. Stanisław Bądek



Przebieg działalności konspiracyjnej:

adres	od-do	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
		Jan Byrczynski był kombatantem	
		Nierodzących SIT zbójczych	
		Zona jest sympatykiem N.S. 2.	

świadkowie:

1. Imię i nazwisko Janusz Szonert.....  
 Pseudonimy ..... Antoni.....  
 Data urodzenia ..... 25.04.1920.....  
 Imiona rodziców ..... Jacek i Maria.....  
 Adres zamieszkania ..... [REDACTED]

..... [Signature].....  
 podpis

2. Imię i nazwisko ..... Andrzej Głowacki.....  
 Pseudonimy ..... Chaim.....  
 Data urodzenia ..... 8 X 1925.....  
 Imiona rodziców ..... Andrzej i Józefa.....  
 Adres zamieszkania ..... [REDACTED]

..... [Signature].....  
 podpis