

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH
Okręg Stołeczny
w Warszawie

Warszawa dnia 11.I.1993r
Nr.ew.

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

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

PESEL 220602 [redacted]
m.d. 30.X.1992r. [redacted]
m. [redacted]

Włodkiewicz Edmund
podpis

1. Imiona i nazwisko *Włodkiewicz Edmund*
2. Imiona rodziców i nazwisko pań. matki *Józef Apoloniusz Włodkiewicz*
3. Data i miejsce urodzenia *2.VI.1922r. Ryńca Dobrowie Siedleckie*
4. Używane pseudonimy *mis*
5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji *szeregowiec*
6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW *od listopada 1942r. do 1944 r. XII*
7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo) *nie ujęciem się*
8. Represjonowanie:
 - a) w czasie okupacji niemieckiej *nie byłem*
 - b) w Polsce Ludowej *w roku 1944 zostaliśmy całej drużyny*
 - c) w ZSRR *oskarżeni do m.k.w. z ostatem cieżko rannym i amputowali*
9. Aktualny adres (ew. nr tel.) *mi nocę w sowieckim szpitalu w 1946 w urzędzie nie z pracy*
10. Odznaczenia NSZ *nie miałem*
11. Inne odznaczenia *nie miałem*

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

Włodkiewicz Edmund

Uwaga: Do deklaracji należy dołączyć życiorys z uwzględnieniem działalności konspiracyjnej.

Opinia Zarządu Koła

Decyzja Zarządu Okręgu *Przyjąć jako członka zwykłego*

OS-W/387

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH
ZARZĄD OKRĘGU STOŁECZNEGO
w Warszawie

92

12. Przebieg działalności konspiracyjnej:

Okres od-do	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
14.09.42 - 1.12.1944	Nawodowe Strz. Zbrojm. na terenie gm. Stachlaskin pow. Radymien	szeregowiec, członek sekcji. był w sekcji

Świadkowie:

1. Imię i nazwisko *Stanisław Łokietek*
 Pseudonimy *Brozga*
 Data urodzenia *4. III 1923 r.*
 Imiona rodziców *Jan, Aleksandra*
 Adres zamieszkania [redacted]

Stanisław Łokietek
 podpis

2. Imię i nazwisko *Mieczysław Kowalski*
 Pseudonimy *Brozga*
 Data urodzenia *1 stycznia 1923 r.*
 Imiona rodziców *Stanisław, Marianna*
 Adres zamieszkania [redacted]

M. Kowalski
 podpis

Własnoręcznie podpisany
Strawdzian



komunikat wysłany do...
20.1.43
Strawdzian
Strawdzian