

ZWIĄZEK ŻOŁNIERZY
NARODOWYCH SIŁ ZBRÓJNYCH
Okręg Stołeczny
w Warszawie

Warszawa dnia
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.

Kowalski A
.....
podpis

1. Imiona-1 nazwisko *Kowalski Krystian*
2. Imiona rodziców-1 nazwisko pań. matki *Bolesław Irene*
3. Data i miejsce urodzenia *19. V 1939 r. Górczka*
4. Używane pseudonimy *"Leszek"*
5. Ostatni stopień wojskowy w konspiracji *PLN 1949-1950*
6. Czas służby w NSZ, NOW i NZW *1*
7. Zaświadczenie kombatanckie (Nr, data, województwo) *nr. 657117 wydano od 10. 1996 r.*
8. Represjonowanie:
 - a) w czasie okupacji niemieckiej *-*
 - b) w Polsce Ludowej *-*
 - c) w ZSRR *-*
9. Aktualny adres (ew. nr tel.) *Kowalski Krystian*
..... [REDACTED]
10. Odznaki [REDACTED]
11. Inne odznaczenia *-*

OS-2 / 699

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam
własnoręcznym podpisem

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

Opinia Zarządu Kola

Decyzja Zarządu Okręgu *Okręgu NSZ pozytywnie opinuje o deklaracji*
Jana Kowalskiego. Wpłynęła i. w dniu 10. 1996 r. do Zarządu Okręgu
do Kola w Kramsku Olsztyn NSZ w *Włocławku*

[Signature]
Zur inż. Stanisław Borowicz

12. Przebieg działalności konspiracyjnej

Okres od-do	Nazwa komórki	Pełnione funkcje
1949-11-1950T.	Narodowy Związek Walki	całocenne zajęcie

Swiadkowie:

1. Imię i nazwisko *Swiętecki Karol*
 Pseudonimy *Głóg, Cukier*
 Data urodzenia *13 IV 1915*
 Imiona rodziców *Stanisław, Juliana*
 Adres zamieszkania [REDACTED]

Swiętecki

 podpis

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

.....
 podpis

[Faint handwritten notes and signatures at the bottom of the page]