



СРПСКА НАРОДНА ОДБРАНА У АМЕРИЦИ



МОЛБА ЗА ПРИЈЕМ У ЧЛАНСТВО

Име и презиме: _____ Датум: ____/____/____
Адреса: _____ Апт. _____
Место: _____ Држава: _____ Зип: _____ - _____
Телефон: () _____ - _____ Факс: () _____ - _____ Е-mail: _____
Датум рођења: ____/____/____ Место рођења: _____

Ја желим

- Чланство у Српској народној одбрани у Америци (СНО) - Месни одбор у _____, који ме квалификује да могу бити биран за управника месног одбора или Централне управе СНО.
- Генерално чланство у СНО које ми ограничава могућност да будем биран у Централну управу.

- Познати су ми циљеви и рад СНО у Америци као и њена Правила и због тога желим да постанем њен члан и примам на себе обавезу да ћу их се придржавати.
- Нисам припадник ни следбеник комунизма, фашизма и других тоталитарних идеологија.
- Бранићу устав Америке и интересе српског народа и спреман сам да помогнем вечну борбу за слободу против свих форми тоталитаризма. (Годишња чланарина: \$ 50.00)

Потпис: _____

Моју молбу за пријем у Српску народну одбрану препоручују:

- 1) _____
(Име, презиме, адреса и телефон)
- 2) _____
(Име, презиме, адреса и телефон)

РЕШЕЊЕ

На седници Месног одбора Српске народне одбране у одржаној донесена је одлука да се брат прими (не прими) за члана овог Месног одбора.

Одбијени има право жалбе Централном одбору Српске народне одбране у року од 30 дана по саопштењу овог решења (адреса Централне управе је: 5782 North Elston Ave., Chicago IL 60646-5546).

Секретар МО СНО,

Председник МО СНО,



SERBIAN NATIONAL DEFENSE COUNCIL OF AMERICA



MEMBERSHIP APPLICATION

Name: _____ Date: ___ / ___ / _____

Address: _____ Apt: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____ - _____

Phone: () _____ - _____ Fax: () _____ - _____ E-mail: _____

Date of Birth: ___ / ___ / _____ Place of Birth: _____

I am seeking:

Membership in the Serbian National Defense Council of America (SND) Local Chapter in _____, which qualifies me to hold any local and/or national SND positions.

At-Large Membership, which limits my ability to hold certain national SND positions.

• I am aware of the purposes and aims of die SND, understand its by-laws, and accept all the duties and responsibilities of membership.

• I do not ascribe to any communist, fascist or any other totalitarian ideology and do not belong to any organization which espouses such ideologies.

• I will defend the Constitution of the United States and the interest of Serbian people, and am committed to assisting the never-ending battles for liberty and against all forms of totalitarianism.

Signature: _____ (Annual membership dues \$50.00)

My application for membership was recommended by:

1) _____

(Name, Address, Phone)

2) _____

(Name, Address, Phone)

For Local Chapter Official Use Only

DECISION

Local Chapter of SND in _____ held a meeting on ___ / ___ / _____ when decision has been made to grant (not grant) applicant _____ status of its member.

Rejected applicant has a right to appeal to the Central Board of Serbian National Defense Council of America within 30 days of received decision (address of the Central Board: 5782 North Elston Ave., Chicago IL 60646-5546).

Local Chapter Secretary, _____ Local Chapter President, _____