**LOB biedra pieteikuma anketa**



**Jā**, es vēlos iestāties Latvijas Ornitoloģijas biedrībā   
un saņemt informāciju par biedrību sūtījumu veidā!   
Par sevi sniedzu šādas ziņas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vārds\* |  | E-pasts |  | |
| Uzvārds\* |  | Vēlos saņemt regulāru informāciju e-pastā:   |  |  | | --- | --- | |  | Jā, e-jaunumu veidā apmēram reizi mēnesī | |  | Nē, e-pastu sūtiet tikai vajadzības gadījumā | | | |
| Dzimšanas datums\*\* |  |
| Personas kods\* |  |
| Darba (mācību) vieta |  | Tālrunis |  | |
| Nodarbošanās |  | Pasta adrese\* |  | LV- |

\* Šī informācija jānorāda saskaņā ar Biedrību un nodibinājumu likuma 28. panta 2. daļu.

\*\* Saskaņā ar LOB statūtiem **personām līdz 16 gadu vecumam**, lai iestātos biedrībā, nepieciešama vecāku vai aizbildņa atļauja. Šo aili lūdzam aizpildīt jauniešu vecākiem/aizbildņiem.

|  |  |
| --- | --- |
| Es neiebilstu, ka mans dēls/meita iestājas LOB  (personām līdz 16 gadu vecumam) | paraksts /atšifrējums/ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atzīmējiet savu biedra kategoriju:** | | Biedru nauda (gadā)\*\*\*\* |
|  | pieaugušais | 15,00 EUR |
|  | pensionārs | 5,00 EUR |
|  | jaunietis līdz 21 gada vecumam | 5,00 EUR |
|  | biedrs ar ārzemju adresi | 30,00 EUR |
|  | ģimenes galva (ja ģimenē ir vairāki biedri)\*\*\* | 15,00 EUR |
|  | \*\*\* **Ģimenes biedri**: šai biedru grupai ir kopēja pasta adrese, uz kuru pienāk visi sūtījumi vienā eksemplārā, bet katram ir pilntiesīga LOB biedra statuss. Šie biedri maksā vienu pilnu biedru naudu (15,00 EUR) un 1,00 EUR par katru nākamo biedru. Lūdzu aizpildiet anketu arī par katru nākamo ģimenes biedru.  \*\*\*\* Biedru naudas apmaksas periods ir kalendārais gads. Samaksājot biedru naudu par turpmākajiem 25 gadiem, kļūsiet par **mūža biedru** (un biedru nauda vairs nebūs jāmaksā arī pēc šī laika). | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts Datums

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**LOB biedra pieteikuma anketa (nākamajam ģimenes biedram)**

*Aizpildāma par katru ģimenes biedru. Sadaļu nokopējiet atbilstīgi skaitam.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \*\*\*katrs nākamais ģimenes loceklis | 1,00 EUR |

**Jā**, es vēlos iestāties Latvijas Ornitoloģijas biedrībā un saņemt informāciju   
par biedrību sūtījumu veidā! Par sevi sniedzu šādas ziņas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vārds\* |  | E-pasts |  | |
| Uzvārds\* |  | Vēlos saņemt regulāru informāciju e-pastā:   |  |  | | --- | --- | |  | Jā, e-jaunumu veidā apmēram reizi mēnesī | |  | Nē, e-pastu sūtiet tikai vajadzības gadījumā | | | |
| Dzimšanas datums\*\* |  |
| Personas kods\* |  |
| Darba (mācību) vieta |  | Tālrunis |  | |
| Nodarbošanās |  |  |  |  |

\* Šī informācija jānorāda saskaņā ar Biedrību un nodibinājumu likuma 28. panta 2. daļu.

\*\* Saskaņā ar LOB statūtiem **personām līdz 16 gadu vecumam**, lai iestātos biedrībā, nepieciešama vecāku vai aizbildņa atļauja.   
Šo aili lūdzam aizpildīt jauniešu vecākiem/aizbildņiem.

|  |  |
| --- | --- |
| Es neiebilstu, ka mans dēls/meita iestājas LOB  (personām līdz 16 gadu vecumam) | paraksts /atšifrējums/ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts Datums

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Aizpildītu anketu nosūtiet uz e-pastu [putni@lob.lv](mailto:putni@lob.lv)   
vai pa pastu Latvijas Ornitoloģijas biedrībai, Skolas ielā 3, Rīgā, LV-1010.   
Biedru nauda maksājama uz LOB kontu LV34HABA000140J035491, ar norādi “Biedru nauda par … gadu”.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**LOB biedra pieteikuma anketa (nākamajam ģimenes biedram)**

*Aizpildāma par katru ģimenes biedru. Sadaļu nokopējiet atbilstīgi skaitam.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \*\*\*katrs nākamais ģimenes loceklis | 1,00 EUR |

**Jā**, es vēlos iestāties Latvijas Ornitoloģijas biedrībā un saņemt informāciju   
par biedrību sūtījumu veidā! Par sevi sniedzu šādas ziņas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vārds\* |  | E-pasts |  | |
| Uzvārds\* |  | Vēlos saņemt regulāru informāciju e-pastā:   |  |  | | --- | --- | |  | Jā, e-jaunumu veidā apmēram reizi mēnesī | |  | Nē, e-pastu sūtiet tikai vajadzības gadījumā | | | |
| Dzimšanas datums\*\* |  |
| Personas kods\* |  |
| Darba (mācību) vieta |  | Tālrunis |  | |
| Nodarbošanās |  |  |  |  |

\* Šī informācija jānorāda saskaņā ar Biedrību un nodibinājumu likuma 28. panta 2. daļu.

\*\* Saskaņā ar LOB statūtiem **personām līdz 16 gadu vecumam**, lai iestātos biedrībā, nepieciešama vecāku vai aizbildņa atļauja.   
Šo aili lūdzam aizpildīt jauniešu vecākiem/aizbildņiem.

|  |  |
| --- | --- |
| Es neiebilstu, ka mans dēls/meita iestājas LOB  (personām līdz 16 gadu vecumam) | paraksts /atšifrējums/ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts Datums

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**LOB biedra pieteikuma anketa (nākamajam ģimenes biedram)**

*Aizpildāma par katru ģimenes biedru. Sadaļu nokopējiet atbilstīgi skaitam.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \*\*\*katrs nākamais ģimenes loceklis | 1,00 EUR |

**Jā**, es vēlos iestāties Latvijas Ornitoloģijas biedrībā un saņemt informāciju   
par biedrību sūtījumu veidā! Par sevi sniedzu šādas ziņas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vārds\* |  | E-pasts |  | |
| Uzvārds\* |  | Vēlos saņemt regulāru informāciju e-pastā:   |  |  | | --- | --- | |  | Jā, e-jaunumu veidā apmēram reizi mēnesī | |  | Nē, e-pastu sūtiet tikai vajadzības gadījumā | | | |
| Dzimšanas datums\*\* |  |
| Personas kods\* |  |
| Darba (mācību) vieta |  | Tālrunis |  | |
| Nodarbošanās |  |  |  |  |

\* Šī informācija jānorāda saskaņā ar Biedrību un nodibinājumu likuma 28. panta 2. daļu.

\*\* Saskaņā ar LOB statūtiem **personām līdz 16 gadu vecumam**, lai iestātos biedrībā, nepieciešama vecāku vai aizbildņa atļauja.   
Šo aili lūdzam aizpildīt jauniešu vecākiem/aizbildņiem.

|  |  |
| --- | --- |
| Es neiebilstu, ka mans dēls/meita iestājas LOB  (personām līdz 16 gadu vecumam) | paraksts /atšifrējums/ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paraksts Datums

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Aizpildītu anketu nosūtiet uz e-pastu [putni@lob.lv](mailto:putni@lob.lv)   
vai pa pastu Latvijas Ornitoloģijas biedrībai, Skolas ielā 3, Rīgā, LV-1010.   
Biedru nauda maksājama uz LOB kontu LV34HABA000140J035491, ar norādi “Biedru nauda par … gadu”.