

DRUŠTVO ZA SKLADNO BIVANJE BARBARIGA

PRISTOPNA IZJAVA

NAVODILO: izpolni s TISKANIMI ČRKAMI

priimek*:		ime*:																
spol*(obkroži):	ženska	moški	datum rojstva*:															
			<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Dan</td><td colspan="3">mesec</td><td colspan="3">leto</td></tr></table>									Dan		mesec			leto	
Dan		mesec			leto													
stalno prebivališče*:																		
pošta*:																		
država*:		oz.	telefon:															
el. pošta:			GSM:															
Naslov apartma:		Št. apartmaja:																

* OBVEZNI PODATKI

- S podpisom potrjujem da izpolnujem 11. člen Pravil Društva in v celoti sprejemam Pravila Društva.
- V skladu z zakonom o društvih, zakonom o varovanju osebnih podatkov, Pravili društva izpolni pristopno izjavo vsak član društva.
- Članarino bom poravnal v roku 15 dni na TRR društva št.:
- Podatki se zbirajo v društveni evidenci članstva na podlagi osebne privolitve. Namen je zagotavljanje članskih pravic, obveščanje članov ter vodenje evidenc.

Datum:								Podpis:	
	dan	mesec	leto						

PODATKI ZA VPLAČILO ČLANARINE:

IME: Društvo za skladno bivanje Barbariga
NASLOV: Ulica Staneta Žagarja 2B, Radovljica, 4240 Radovljica
TRR: SI56 19170-5015847903 odprt pri Deželni banki Slovenije
ZNESEK: 50,00 EUR
SKLIC: SI00 2023
NAMEN: obvezno vpišete ime in priimek člana društva in plačilo članarine za L. 2023.
PRIMER: "JANEZ NOVAK Članarina 2023"