



Strokovno združenje
PROFESIONALNIH ČEBELARJEV

PRISTOPNA IZJAVA

ZAPOREDNA ŠT. (izpolni združenje): _____

ČLAN:

_____ (ime in priimek)

_____ (naslov: ulica, hišna št., poštna št., kraj)

_____ (državljanstvo)

_____ (število panjev)

_____ (EMŠO)

_____ (davčna številka)

_____ (telefon)

_____ (elektronski naslov)

Na podlagi te pristopne izjave in sklepa, sprejetega na zboru članov Strokovnega združenja, spodaj podpisani član potrjujem, da poznam pravila delovanja Združenja in da izrecno in brezpogojno vstopam v njegovo članstvo.

Spodaj podpisani član soglašam z uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja strokovnega združenja.

_____ (kraj in datum)

_____ (podpis)