



PRISTOPNA IZJAVA ČLANA DRUŠTVA

IME IN PRIIMEK: _____

EMŠO: _____

KRAJ ROJSTVA: _____

SPOL: _____

DRŽAVLJANSTVO: _____

STALNO PREBIVALIŠČE – NASLOV: _____

TELEFON: _____

MOBILNI TELEFON: _____

E-POŠTNI NASLOV: _____

POKLIC/AKADEMSKI NAZIV: _____

ZAPOSILITEV/ZASTOPA PODJETJE: _____

Kot kandidat za člana društva s podpisom izjavljam, da se strinjam s Ustanovnim aktom Slovenskega zeolitnega društva ter da pristajam na objavo svojega imena v uradnem seznamu članov.

Kraj in datum:

Lastnoročni podpis: