



PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani _____
(ime in priimek)

rojen _____

stalno stanujoč _____

izobrazba _____

št. čebelnjaka _____, parcelna št. _____

leto začetka čebelarjenja _____

telefonska številka _____

e-pošta: _____

S svojim lastnoročnim podpisom izjavljam, da želim postati član
Čebelarskega društva dr. Janeza Poklukarja Tržič in se hkrati obvezujem,
da bom spoštoval pravila in program društva ter plačeval članarino.

V _____, dne _____

Podpis
