**DRUŠTVO / ZVEZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv:** |   |
| **Naslov:** |   |
| **ID za DDV:** |  |
| **Zakoniti zastopnik:** |   |
| **Kontaktna oseba:** |   |
| **Telefon kontaktne osebe:** |   |
| **E-naslov kontaktne osebe:** |   |
| **Spletna stran:** |   |

**PRISTOPNA IZJAVA**

S podpisom te izjave izjavljamo, da sprejemam Statut in druga pravila Športne zveze Brežice ter se strinjam s plačilom članarine v skladu s sklepom pristojnega organa zveza.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum:  | žig | Podpis zakonitega zastopnika:  |

|  |
| --- |
| **Zaznamek zveze:** |
| **Članarina vplačana:**  |