

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani/podpisana _____, roj. datum _____,
telefonska številka _____, naslov _____,
pošta _____, elektronski naslov _____.

ŽELIM POSTATI ČLAN SKUPNOSTI INTERNIRANCEV DACHAU (SID).

Zavezujem se, da bom spoštoval-a pravilnik skupnosti in po svojih močeh pripomogel-a pri delovanju.

Redno bom plačeval-a prostovoljno članarino.

Datum _____

Podpis _____

Izjave poslati na naslov:

Vesna Dobre
Glavna cesta 19, Kovor
4290 TRŽIČ