



PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisani, _____, izjavljam, da dne _____
prostovoljno vstopam v društvo Združenje mam MAMICE ZA MAMICE. Kot njegov član bom deloval v
skladu s temeljnim aktom in drugimi pravnimi akti društva.

Članstvo nastopi z dnem podpisa te izjave in plačilom članarine v znesku (obkrožite ustrezno):

- a) **25€ - osnovna članarina**
- b) 15€ - znižana članarina
- c) 40€ - višja članarina

Plačilo članarine velja za obdobje enega leta. Če oseba postane član v prvem polletju, naslednje leto plača članarino februarja, če se včlani v drugem polletju pa julija. Ne glede na znesek plačane članarine, so vse pravice in dolžnosti za člane enake.

Podatki člana (prosimo, izpolnite):

e-mail naslov: _____

telefonska številka: _____

domač naslov: _____

datum rojstva: _____

imena in starost otrok: _____

Vsi podatki se zbirajo izključno za potrebe društva in ne bodo posredovane tretjim osebam brez privolitve člana.

Podpis: _____

