



## 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. Izberete lahko katerokoli. 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: \_\_\_\_\_

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

Podpis: \_\_\_\_\_

