



PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisani, rojen,
(ime in priimek) (datum)

v, stanujoč,
(rojstni kraj) (naslov bivališča in poštna številka kraja)

telefon, e-mail

Želim se priključiti spletni listi DPOMS. (označi s križcem)

(letna članarina znaša 10 €; za dijake, študente in upokojene pa 5 €)

IZJAVLJAM,

da sem seznanjen z določili društvenega statuta in etičnega kodeksa, jih sprejemam in sem se po njih pripravljen ravnati ter tako postati član DRUŠTVA ZA PROUČEVANJE IN OHRANJANJE METULJEV SLOVENIJE.

V, dne

.....
(podpis)

Večna pot 111, 1000 Ljubljana, tel. 041 206 566

info.metulji@gmail.com

TRR: SI56 0201 8025 7640 692 (NLB)