



PRISTOPNICA KOLEKTIVNEGA ČLANA (6. člen statuta ZES)

Naziv organizacije:

Naslov:

Telefon:

E-naslov:

Dejavnost:

esperantska dejavnost:.....DA / NE.....če DA, število članov esperantistov:.....

Pooblaščenec zastopnik organizacije:.....

Telefon, mobilnik, e-naslov:

Število zastopnikov organizacije v funkciji člana ZES (9. člen statuta ZES):.....

V čem vidimo svoje sodelovanje: (podčrtaj in / ali dopiši)

sodelovanje po programu ZES, lobiranje, materialna podpora, organizacijska podpora, drugo

.....

.....

Osnova za to pristopno izjavo – pooblaščenec organ organizacije, sklep z dne:

.....

Soglašamo z vnosom zgornjih podatkov v razvid članov Zdrúženja za esperanto Slovenije in dovoljujemo, da se bodo uporabljali samo za namene, ki se nanašajo na vnos v razvid.

Izjavljamo, da želimo postati član Zdrúženja za esperanto Slovenije in sprejemamo njegov statut.

Podpis pooblaščenega predstavnika

Kraj in datum:

.....

.....