ANTROPOZOFSKO DRUŠTVO SLOVENIJE

PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek/Datum rojstva: .....

Izobrazba/Poklic: .....

Domači naslov: .....

Službeni naslov: .....

Elektronski naslov (E-mail): .....

Telefon-i: .....

Pošto želim prejemati na naslov (ustrezno obkrožite): domači službeni E-mail

Želim pristopiti v

ANTROPOZOFSKO DRUŠTVO SLOVENIJE

Priporočilo člana Društva/Osebe: .....

Smatrate priporočilo nepotrebnim? Obrazložite: .....

.....

Seznanjem sem z vsebino statuta, katerega sprejemam.
Potrjujem verodostojnost navedenih podatkov - za vpogled interne potrebe društva.

V ....., dne ..... podpis: .....

Izpolnjeno izjavo pošljite na naslov:

ANTROPOZOFSKO DRUŠTVO SLOVENIJE
JASEN 2/B
6250 ILIRSKA BISTRICA

IZPOLNI ANTROPOZOFSKO DRUŠTVO — IZPOLNI ANTROPOZOFSKO DRUŠTVO

SEDEŽ ANTROPOZOFSKEGA DRUŠTVA

IZJAVO PREJEL DNE ....., ODLOČITEV DNE .....,

DA SE PROŠNJI: UGODI NE UGODI PRESTAVI ZA OBDOBJE .....

SOGLAŠA: .....

(DISKRECIJSKO MNENJE JE DOKONČNO)

PEČAT POTRDITVE: