



ŠENT - Slovensko združenje za duševno zdravje
Belokranjska ulica 2, 1000 Ljubljana

PRISTOPNA IZJAVA

_____ (IME) _____ (PRIIMEK)

_____ (DOMAČI NASLOV)

_____ (NASLOV ZA POŠILJANJE POŠTE)

_____ (TEL. ŠT), _____ (e-mail)

STATUS (obkroži):

- Zaposlen
- Upokojenec, nezaposlen, študent

S podpisom te pristopne izjave:

- jamčim, da sem polnoleten
- jamčim, da imam polno poslovno sposobnost
- sem postal/-a član/-ica ŠENT-a
- sprejemam dolžnosti in pravice kot jih določa Statut društva,
- dovoljujem, da se zgoraj navedeni osebni podatki vodijo v evidenci članstva,
- se obvezujem, da bom redno prispeval letno članarino in se strinjam, da me v primeru neplačevanja članarine po 2 letih Društvo ŠENT izloči iz evidence članstva.

Datum: _____

Podpis: _____