



Pristopna izjava

Podpisan(a) _____

roj. dne _____

v _____

zaposlen(a) _____

želim postati član **DRUŠTVA KNJIŽNIČARJEV DOLENJSKE.**

S tem sprejemam pravice in dolžnosti, ki mi jih dajejo društvena pravila

Datum:

Podpis:

Podatki za evidenco članov:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Naziv in naslov ustanove: _____

Strokovna kvalifikacija: _____

Telefon v službi: _____

E – naslov: _____

Člansko gradivo želim prejemati:

a) na naslov stalnega bivališča

b) na naslov ustanove