

PGD Gabrnik
Gabrnik 26 a
2256 Juršinci
Tel. 02 758 0431

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani

Želim postati član Prostovoljnega gasilskega društva Gabrnik. S podpisom se obvezujem, da bom dosledno izpolnjeval pravila gasilske službe in dela gasilske organizacije. Zagotavljam, da bom vestno izpolnjeval vse naloge in dolžnosti, ki mi jih bo naložila gasilska organizacija ter, da bom vedno in povsod varoval njeno čast in ugled.

OSEBNI PODATKI :

Ime:Priimek:

Naslov:Pošta:

Dan, mesec in leto rojstva:Kraj rojstva:

Šolska izobrazba (stopnja):Poklic:

Telefonska številka:Gsm:

e- naslov:Davčna številka:

EMŠO:

Datum:

Podpis:

SKLEP UPRAVNEGA ODBORA:

Upravni odbor je na svoji seji dne, sklenil, da se prosilca SPREJME / ZAVRNE
v članstvo društva.

Tajnik:

Žig

Predsednik: