

---

## PISNA IZJAVA PLAČNIKA ČLANARINE

IME: \_\_\_\_\_ PRIIMEK: \_\_\_\_\_

ULICA IN HIŠNA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_

POŠTNA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_ KRAJ: \_\_\_\_\_

---

DAVČNA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_ EMŠO: \_\_\_\_\_

---

GSM: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

---

S podpisom izjave soglašam, da sem plačnik članarine/vadnine za igralce:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

---

Način plačila (ustrezno označi):

- mesečno
- polletno
- letno

---

Soglašam, da se mi dokumentacija povezana s plačilom članarine/vadnine (UPN nalog, račun...) pošilja na navedeni elektronski naslov.

---

Kraj: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

---