

PISNA IZJAVA PLAČNIKA ČLANARINE

ŠOLA NAMIZNEGA TENISA

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: _____