



## Društvo theravadskih budistov Bhavana

tel: 051/347 990, info@slo-theravada.org, www.slo-theravada.org

### PRISTOPNA IZJAVA

Ime:

Priimek:

Naslov:

Poštna številka in kraj:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

Državljanstvo:

Spol (obkroži):  M  Ž

Telefon:

Elektronski naslov:

*S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica društva Bhavana in sprejemam statut društva ter sem se pripravljeno-a ravnati po njem.*

- zavežujem se, da bom poravnal vsakoletno članarino z nakazilom na transakcijski račun društva Bhavana (trenutna številka računa TR: **02019-0254504536**)
- dovoljujem da društvo vodi moje osebne podatke v evidenci članov, skladno z zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1).

Datum:

Podpis:

Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite po pošti na naslov: Društvo theravadskih budistov Bhavana, Andreaševa 1, 1000 Ljubljana

### IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo **SO NISO** izpolnjeni.

Datum:

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

(žig in podpis)