



PRISTOPNA IZJAVA

Društvo ljubiteljev stripov
STRIPOHOLIK

Spodaj podpisan-i/a izjavljam, da želim postati član-ica Društva ljubiteljev stripov STRIPOHOLIK in bom upošteval-a statut in pravilnike društva STRIPOHOLIK.

(izpolni s tiskanimi črkami!)

Ime in priimek:
Datum rojstva:
Ulica in hišna št.:
Pošta in kraj:
Telefonska št.:
E-pošta:
Uporabniško ime na forumu Striparna:

Datum:

Podpis:

Društvo ljubiteljev stripov STRIPOHOLIK, Klunova ulica 14, 1000 Ljubljana
TRR: SI56 6100 0001 3195 257 (Delavska hranilnica)
www.facebook.com/stripholik, stripholik@gmail.com