

**STRELSKA ZVEZA SLOVENIJE**



**SHOOTING UNION OF SLOVENIA**

**DRUŠTVO / ZVEZA**

*Polno ime in naslov:*

---

---

---

*Davčna številka:*

*Matična številka:*

*Elektronski naslov:*

---

**STRELSKA ZVEZA SLOVENIJE**

Dolenjska cesta 11

1000 Ljubljana

E: [info@strelska-zveza.si](mailto:info@strelska-zveza.si)

## PRISTOPNA IZJAVA

Na podlagi sklepa \_\_\_\_\_

z dne \_\_\_\_\_ s to izjavo pristopamo v članstvo Strelske zveze Slovenije.

Kot člani Strelske zveze Slovenije se obvezujemo, da bomo spoštovali statut Strelske zveze Slovenije in ostale podrejene predpise ter uresničevali in upoštevali odločitve organov Strelske zveze Slovenije.

Pristopni izjavi prilagam izpolnjen vprašalnik (Obr. SZS 2 – 17).

*Datum:*

---

Žig

*Odgovorna oseba:*

---

(ime in priimek)

---

(podpis)

---

(telefon / gsm)