****

**PRISTOPNA IZJAVA**

Ustanova/organizacija: …………………………………………………………………………………

Odgovorna oseba in funkcija:………………………………………………………………………………….

Želimo postati kolektivni član Društva Radi pišemo z roko. Sprejemamo temeljni akt Društva in smo pripravljeni prispevati k uresničevanju ciljev Društva.

Podatki

Naslov ………………………………………………………………………….

Telefon:……………………………………………………

E naslov:……………………………………………

Davčna številka……………………………..

Matična številka:…………………………

Število zaposlenih:………………..

Število učencev/dijakov/udeležencev/članov:………………..

V skladu s statutom se obvezujemo plačevati letno članarino za kolektivne člane Društva, ki znaša 50 evrov.

Kot pravna oseba ima ustanova/organizacija na Zboru članov Društva 2 glasova.

Navedite imeni in priimka dveh oseb, ki bosta prejemali e-obvestila Društva:

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..

Kraj in datum:………………………………………… Podpis odgovorne osebe

Podpisano pristopno izjavo pošljite po e pošti na naslov: info@pisemozroko.si ali po navadni pošti na naslov Društvo Radi pišemo z roko, Stegne 23 a 1000 Ljubljana.