

## PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Spol: M Ž

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče: \_\_\_\_\_

(ulica in hišna številka)

(pošta)

(kraj)

Izobrazba: \_\_\_\_\_

Zaposlitev: \_\_\_\_\_

Telefonska št. \_\_\_\_\_

(stacionarni telefon)

\_\_\_\_\_

(mobilni telefon)

E-pošta: \_\_\_\_\_

Skype: \_\_\_\_\_

Messenger: \_\_\_\_\_

(google+, MSN, yahoo, ...)

K včlanitvi me je spodbudilo: \_\_\_\_\_

Področje na katerem želim sodelovati: \_\_\_\_\_

### IZJAVLJAM

da sem seznanjen/a z vsebino Statuta in programa Stranke Slovenskega Naroda ter želim postati polnopravni/a član/ica stranke, z vsemi pravicami in obveznostmi. Vedno in povsod bom aktivno deloval/a v dobrobit slovenskega naroda.

Kraj: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_