

PRISTOPNICA – BEITRITTSERKLÄRUNG

Ime ali podjetje: _____
Name oder Firma:

Lastnik/odgovorni poslovodja: _____
Eigentümer/verantw. Geschäftsführer:

Poklic, stroka: _____
Beruf, Branche:

Število zaposlenih: _____
Anzahl der Beschäftigten:

Naslov: _____
Anschrift:

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Datum: _____ Podpis: _____
Unterschrift:

- Strinjam se, da sem na spletni strani SGZ objavljen kot član.
Ich bin einverstanden, dass ich auf der Homepage der SGZ als Mitglied eingetragen bin.
- NE strinjam se, da sem na spletni strani SGZ objavljen kot član.
Ich bin NICHT einverstanden, dass ich auf der Homepage der SGZ als Mitglied eingetragen bin.