|  |
| --- |
| **PRISTOPNICA V DRUŠTVO AJDA DOMŽALE** |
| Spodaj podpisan/a se želim včlaniti v Društvo Ajda Domžale (Podrečje 10, Domžale) |
| **IME IN PRIIMEK** |  |
| **NASLOV** | **ULICA IN HIŠNA ŠT.:** **POŠTNA ŠT. IN POŠTA:** |
| **EMAIL** |  |
| **TELEFON** |  |
| **DATUM ROJSTVA** |  |  **POKLIC** |  |
| **STATUS (obkrožite)** |  Kmet - vrtičkar - čebelar - interesent **Obdelovalna površina v m²: \_\_\_\_\_\_** |
|  Prijavljam se na obveščanje Društva Ajda Domžale o dogodkih in informacijah (označite z X) |
| **DATUM: PODPIS:**  |