**P R I J A V N I C A**

Podpisani\_a

…………………………………………………………………………………………

naslov bivališča

……………………………………………………………………………………………

želim postati član\_ica ČEBELICE – BLAGAJNE VZAJEMNE POMOČ »BVP«,

in se strinjam z njenimi pravili delovanjater dovoljujem, da se mi iz osebnega dohodka odteguje mesečna članarina v višini 10,00 €.

Naziv in naslov banke pri kateri imam odprt osebni račun:…………………………………

……………………………………………………………………………………………………….……………

Številka tekočega računa:……………………………………………………………………………….

Ljubljana, ………… Podpis