



DRUŠTVO PARAPLEGIKOV  
SEVERNE ŠTAJERSKE

2000 Maribor, Lackova c. 43  
E-mail: [dp-severne.stajerske@guest.arnes.si](mailto:dp-severne.stajerske@guest.arnes.si)  
<http://www.drustvo-para-mb.si>

☎ : 00386 2 614 20 83  
Fax : 00386 2 614 20 84

TRK : SI56 0451 5000 0202 365  
ID št. : SI 93676085  
IBAN KODA: SI56045150000202365

\_\_\_\_\_  
(Ime in priimek)

\_\_\_\_\_  
(ulica, hišna št.)

\_\_\_\_\_  
( pošna št., kraj)

## PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani (a) \_\_\_\_\_, rojen (a) \_\_\_\_\_, stanujem

\_\_\_\_\_, izjavljam, da sem seznanjen(a) in se

strinjam s Pravili Društva paraplegikov severne Štajerske, ki regulirajo način delovanja društva ter, da prostovoljno pristopam v Društvo paraplegikov severne Štajerske, Lackova cesta 43, Maribor, Slovenija, kot **član(ica)-simpatizer(ka)**.

Namen pristopa kot člana(ice)-simpatizerja(ke) je v želji, da s svojim druženjem z rednimi članicami in člani Društva paraplegikov severne Štajerske ter, da s svojim znanjem in delom prostovoljno pomagam pri izvajanju programov, ki so namenjeni ciljni skupini ljudi z diagnozo parapareza, tetrapareza, paraplegija, tetraplegija.

V \_\_\_\_\_

Podpis:

dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_