

PRISTOPNA IZJAVA

PODATKI O ČLANU

Ime in priimek: _____

Datum in kraj rojstva: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Telefon: _____

Elektronska pošta: _____

V ČLANSTVO KMS PRISTOPAM KOT:

1.) Imam pridobljen mojstrski naziv DA/ NE

Vpišite mojstrski naziv in št. mojstrske diplome _____

2.) (SIC) sodni izvedenec in / ali cenilec: DA/ NE

Vpišite področje SIC in datum pridobitve: _____

3.) Pridruženi član/ članica Kluba mojstrov Slovenije: DA/ NE

V članstvo vstopam na podlagi priporočila člana Kluba mojstrov Slovenije (navedite ime in priimek):

PODATKI O PLAČNIKU

Naziv in naslov plačnika: _____

Poštna št. in kraj: _____

Identifikacijska številka za DDV: _____

Zavezanec za DDV: DA/ NE

S podpisom potrjujem, da želim prostovoljno postati član/članica Kluba mojstrov ter da sprejemam Etični kodeks Kluba mojstrov, ki ga bom spoštoval po svojih najboljših močeh. Zavezujem se, da bom na podlagi prejetega predračuna/ računa poravnavaletno članarino za Klub mojstrov Slovenije v skladu s Pravilnikom KMS in sklepi Upravnega odbora KMS (UO KMS). Višino letne članarine določi UO KMS.

Če prosilec pristopi v KMS med letom, se članarina plača v sorazmernem delu. Kot prvi mesec za obračun članarine se šteje prvi naslednji mesec, ko prosilec postane član KMS.

Članarino na podlagi prejetega računa nakažete na transakcijski račun Kluba mojstrov Slovenije pri Banki Koper, PE Ljubljana, št. 10100-0044193195, sklic 200037. Kopijo potrdila o plačilu članarine posredujete na naslov: barbara.vrhovnik@ozs.si ali po pošti na naslov: Obrtno-podjetniška zbornica Slovenije, Klub mojstrov Slovenije, Celovška cesta 71, 1000 Ljubljana.

Kraj in datum: _____

Podpis in žig: _____