

OSEBNI PODATKI

Ime in priimek

*

Spol

*

Datum rojstva

*

Naslov

*

Stalno prebivališče

Kraj

Poštna številka

Začasno prebivališče

Kraj

Poštna številka

Poklic

Poklic

Delovno mesto

Sedež zaposlitve

KONTAKTNI PODATKI

Mobilni telefon

:

E-naslov

:

DODATNE INFORMACIJE

Izobrazba

:

Pošto želim prejemati na:

Sprejem pogojev

Z izpolnitvijo in podpisom pristopne izjave sprejemam program ter statut Mladih Demokratov in stranke Demokrati.

Če se včlanjujete zgolj v Mlade Demokrate in ne v stranko Demokrati, bo vaše članstvo v skladu s statutom ob dopolnjenem 30. letu starosti prenehalo.

Kraj

Datum

Podpis



Podpisano pristopno izjavo pošljete na naslov
Mladi Demokrati, Kamniška ulica 47, 1000 Ljubljana
Ali digitalno podpisano (kvalificirani elektronski podpis) na e-naslov
info@mladidemokrati.si