



**BOWLING ZVEZA SLOVENIJE**  
Regentova 35, 1000 Ljubljana

Obrazec : pooblastilo društvo, klub

<b>Športna organizacija (društvo, klub)</b>  (naziv društva, kluba)	
---	--

## POOBLASTILO

<b>Pooblaščamo :</b>  (priimek in ime z velikimi črkami)	
<b>Datum rojstva</b>	
<b>Stanujočega</b>  (ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)	

za pooblaščenega predstavnika našega društva/kluba, na **IZREDNI SKUPŠČINI BZS**,

ki bo v torek, dne 02.04.2019 ob 18:00 uri, v prostorih Klub 300, Regentova cesta 35, 1000 Ljubljana.

**ŠTEVILO GLASOV, S KATERIMI GLASUJE POOBLAŠČENEC:** \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2019

Predsednik društva, kluba

\_\_\_\_\_  
(Priimek in ime, podpis in originalni žig društva, kluba)

**Opomba : nepravilno izpolnjeno, nepopolno, ali drugo pooblastilo se ne upošteva !**

Email: [info@bowlingzveza.si](mailto:info@bowlingzveza.si)