



BOWLING ZVEZA SLOVENIJE
Regentova 35, 1000 Ljubljana

Obrazec : pooblastilo društvo, klub

Športna organizacija (društvo, klub) (naziv društva, kluba)	
---	--

POOBLASTILO

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

za pooblaščenega predstavnika našega društva/kluba, na **REDNI SKUPŠČINI BZS**,
ki bo v sredo, dne **5.6.2019** 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