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 **17.9.2025** ob 18:00 uri, v prostorih Klub 300, Regentova cesta 35, 1000 Ljubljana.

ŠTEVILO GLASOV, S KATERIMI GLASUJE POOBLAŠČENEC: _____

Datum : _ _ _ _._ _ _ _.2025

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

BOWLING ZVEZA SLOVENIJE / SLOVENIAN BOWLING FEDERATION
Regentova cesta 35, SI-1000 Ljubljana, Slovenija
DŠ / VAT: SI14983745
MŠ 1211480000