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 VOLILNI SKUPŠČINI BZS**,

ki bo v torek, dne 15.05.2018 ob 18:00 uri, v prostorih Klub 300, Regentova cesta 35, 1000 Ljubljana.

Datum : _ _ _._ _ _.2018

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