



PRIJAVNICA

Organizacija :

Ime in priimek:

Funkcija:

Naslov:

ulica in hišna številka:

poštna številka in kraj:

Telefonska številka:

E-naslov:

PODATKI ZA PLAČILO

Namen: Kotizacija za Pomurski gasilski simpozij

Prejemnik: GZ MO MURSKA SOBOTA

KOTIZACIJA: 90,00 EVROV

nakazati na TRR: SI56 0234 0025 9334 830

do 6.3.2026

Podatki za izstavitev računa za kotizacijo (če se razlikujejo od zgoraj navedenih podatkov):

Ime oz. naziv prejemnika računa:

Naslov:

Zavezanec za DDV: DA NE ID številka za DDV: SI

POSLATI NA : info@gasilci-pomurje.si

PRENOČIŠČE: prenočišče se rezervira preko obrazca in uredi preko e-maila:

mice@sava.si