

**PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO V LOKALNI AKCIJSKI SKUPINI ZASAVJE  
(FIZIČNE OSEBE)**

Ime in priimek fizične osebe::

---

EMŠO:

---

Naslov, poštna številka, kraj in občina stalnega prebivališča:

---

Drugi kontaktni podatki:

e-pošta:

---

telefon:

S podpisom te pristopne izjave podpisnik izjave pristopa za pogodbenika k POGODBI O USTANOVITVI IN DELOVANJU LOKALNE AKCIJSKE SKUPINE ZASAVJE (v nadaljevanju: Pogodba).

Podpisnik s podpisom pristopne izjave potrjuje, da je seznanjen s pogoji Pogodbe, skupaj z obveznostmi in pravicami.

Datum, kraj

---

Podpis