



SINDIKAT GLASBENIKOV SLOVENIJE

Ljubljana

DŠ: 64532666

MŠ: 5473462000

PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisani prostovoljno vstopam v Sindikat Glasbenikov Slovenije in s tem sprejemam njegova pravila, vse akte in sklepe, ki so sprejeti v skladu s pravili SGS.

IME IN PRIIMEK: _____

UMETNIŠKO IME, IME SKUPINE ipd.: _____

DRŽAVLJANSTVO: _____

ROJSTNI KRAJ IN DATUM: _____

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____

NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE: _____

POKLIC V GLASBENI DEJAVNOSTI: _____

SOCIALNO in POKOJNINSKO ZAVAROVANJE UREJENO KOT: (samostojni ustvarjalec, samostojni podjetnik, trajno delovno razmerje sklenjeno z..., brezposelen, študent, dijak, upokojenec...)

Kraj in datum: _____

PODPIS: