OBMOČNO ZDRUŽENJE BORCEV IN

UDELEŽENCEV NOB ŠKOFJA LOKA

Klub brigadirjev MDB

**P R I S T O P N A I Z J A V A**

(ime in priimek)

(dan, mesec leto in kraj rojstva)

(ulica, hišna številka, in kraj prebivališča)

 (številka telefona) (elektronski naslov)

 (kraj in datum) (podpis)

Bil(a) sem na naslednjih akcijah:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| leto | ime akcije | ime brigade | dolžnosti |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |