

# PREKLIC ODPOVEDI MOJE ČLANSKE POGODBE

S podpisom preklicujem podpisano ODPOVED ČLANSKE POGODBE. S tem se moje članstvo po članski pogodbi podaljša za najmanj 6 mesecev pod enakimi pogoji, kot so navedeni v sklenjeni članski pogodbi.

X

Kraj | Datum | Podpis Fitinn

X

Kraj | Datum | Podpis član

***FITINN***