



## ODSTOPNA IZJAVA

Ime in priimek

rojen (a) - datum

ulica, hišna številka

poštna št., kraj

telefon, e-pošta

- zaposlen (a)   - upokojen (a)   - študent (ka)

Datum odstopne izjave

Kratek opis razloga odstopa

Izjavljam, da želim izstopiti iz članstva Zdrženja psihoterapevtov Slovenije.

Na dan odstopa imam poravnane vse finančne obveznosti do društva:   DA   NE

V ....., dne .....   Podpis .....

IZPOLNI ZDRUŽENJE

Datum potrditve izstopa na seji UO ZPS