

"BRAHICEFALIČNI SINDROM"

doc. dr. Vladimira Erjavec

Ime in priimek: _____

Moj e-naslov (TISKAJTE): _____

Član KLNb Slovenije: DA NE
(obkrožite/označite)

Če niste član KLNb Slovenije, vas prosimo za podatke o vašem bokserju in plačilo.

Ime psa: _____

Psarna ali ime in priimek vzreditelja: _____

Nečlani - plačilo kotizacije v višini 15€ nakažite na TR:
KLNb Slovenije, Počehova 82, 2211 Pesnica pri Mariboru
SI56 0417 3000 0548 244, BIC (SWIFT): KBMASI2X
namen: KOTIZACIJA BRAHICEFALIČNI SINDROM
sklic: SI99

Velja za člane in ne člane KLNb Slovenije.

S podpisom se prijavljam na predavanje preko Zoom aplikacije in potrjujem, da predavanje ne bom snemal in /ali posnetke posredoval širši publiki.

PODPIS

Prijavnico pošlji na: klbnslovenije@gmail.com

Hvala za sodelovanje.

Se veselimo, da se vidimo. Ne pozabite; 1.6.2021 ob 19.uri

KLNb Slovenije