

SZDGPMŽ

Pesje 24

8270 Krško

Slovenija



NAROČILO PRIZNANJ A. LEHRMANA

Naročnik : ŠIFRA _____ DRUŠTVO : _____

Naslov: _____

Odgovorna oseba za naročilo: _____

Datum naročila : _____

Naročilo	kom	Cena v €	Znesek v €
Značke SREBRNE			
Značke BRONASTE			
Škatlice			
Priznanje			
Poštnina po ceniku PS			
Skupaj za plačilo :			

Po "Pravilniku o podeljevanju Lehmanovih priznanj " bomo značke in priznanja podelili sledečim članom našega društva :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Priznanja poslati na- Ime priimek: _____
Naslov: _____
Pošta: _____
Telefon: _____
e-naslov: _____

Podpis naročnika

Naročilo poslati na naslov: SZDGPMŽ, Pesje 24, 8270 Krško

Naročilo bo poslano po povzetju: