



## ***PRISTOPNA IZJAVA***

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naziv: \_\_\_\_\_

Zaposlen/a: \_\_\_\_\_

Področje: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

(kamor želite prejemati revijo - v primeru polne članarine)

E-mail: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Osnovna članarina (brez revije) je **15 Eur**; razširjena članarina (=članarina z revijo *Ultraschall in der Medizin - European Journal of Ultrasound*) znaša **50 Eur**.

Podatki za bančno nakazilo ali plačilo preko položnice:

*Ime in naslov prejemnika:* Zveza društev - Slovensko Zdravniško društvo  
Dunajska 162  
SI-1000 Ljubljana

*Namen:* ČLANARINA - SZRUM  
*IBAN:* SI56 0222 2001 9518 588  
*BIC:* LJBASI2X  
*SKLIC:* SI00 23324

Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite na [info@szrum.si](mailto:info@szrum.si) ali po pošti na naslov: Slovensko združenje za rabo ultrazvoka SZD, Radiološki oddelek, UKC Maribor, Ljubljanska 5, 2000 Maribor.