

**SOGLASJE ZA DIREKTNO OBREMNITEV  
(DONACIJA)**



**SOGLASJE za direktno obremenitev SEPA**

SPREMEMBA:   
UKINITEV:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Referenčna oznaka soglasja – izpolni prejemnik plačila

\*Vaše ime in priimek/naziv:

Ime in priimek plačnika / naziv

\*Vaš naslov:

Ulica in hišna številka / sedež

		<b>Slovenija</b>
--	--	------------------

Poštna št.

Kraj

Država

\*Vaš naslov elektronske pošte:

\*Mesečni znesek donacije:

<b>7 €</b>	<b>12 €</b>	<b>16 €</b>	<b>21 €</b>	<b>Poljubni znesek €</b>

Označite polje pod zneskom z znakom X, ali vpišite znesek

\*Št. vašega TRR:

<b>S</b>	<b>I</b>	<b>5</b>	<b>6</b>																
----------	----------	----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Številka transakcijskega računa (19 znakov)

**Inštitut Sventovid – za ekologijo zvoka in duha; zavod za raziskovanje razsežnosti in moči zvoka  
ter obujanje slovanske, staroslovenske in svetovne kulturne dediščine**

Naziv zavoda

Creditor ID:

**SI09ZZZ76618722**

<b>S</b>	<b>I</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Delavska hranilnica d.d.

**Škrlje 50c**

Ulica in hišna številka/sedež

<b>1292</b>	<b>IG</b>	<b>Slovenija</b>
-------------	-----------	------------------

Poštna št.

Kraj

Država

\*Kraj podpisa soglasja: \_\_\_\_\_

\*Datum: \_\_\_\_\_

\*Podpis: \_\_\_\_\_

Prosimo, izpolnite prazna polja, označena z zvezdico (\*), natisnite dokument, ga lastnoročno podpišite in pošljite po navadni pošti na naslov zavoda (Inštitut Sventovid, Škrlje 50c, 1292 Ig) ali pa podpisan dokument skenirajte in pošljite po elektronski pošti na naslov [donacije@sventovid.si](mailto:donacije@sventovid.si).

S podpisom tega obrazca pooblašate (A) Inštitut Sventovid, da posreduje navodila vašemu ponudniku plačilnih storitev za obremenitev vašega plačilnega računa in (B) vašega ponudnika plačilnih storitev, da obremeni vaš plačilni račun v skladu z navodili, ki jih posreduje Inštitut Sventovid. Vaše pravice v zvezi z zgornjim soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja, ki jih lahko dobite pri vašem ponudniku plačilnih storitev.