



TEL: 01 6331 893

HDON – PRISTUPNICA

ČLANOVI POJEDINCI (fizičke osobe):

Zaposlen Nezaposlen Student / učenik Umirovljenik

OSOBNI PODACI:

Ime i prezime: _____

Osobni identifikacijski broj (OIB): _____

Mjesto i datum rođenja: _____

Datum pristupanja udruzi: _____

Adresa primanja obavijesti: _____

e-mail: _____

Tel. / mob. _____

KOLEKTIVNI ČLANOVI (pravne osobe):

PODACI:

Naziv tvrtke: _____

Osobni identifikacijski broj (OIB): _____

Adresa: _____

Datum pristupanja udruzi: _____

Osoba za kontakt: _____

e-mail: _____

Tel. / mob. _____

MJESTO I DATUM:

POTPIS: