

## ZAHTIJEV ZA ČLANSTVO U UDRUGU: UHZ-a

ZAHTJEV BR.: \_\_\_\_\_

IME : \_\_\_\_\_

PREZIME: \_\_\_\_\_

DATUM ROĐ.: \_\_\_\_\_

MJESTO ROĐ.: \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA: \_\_\_\_\_

ADRESA BORAVIŠTA: \_\_\_\_\_

OIB : \_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA : \_\_\_\_\_

BROJ MOBITELA: \_\_\_\_\_

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

BROJ ISKAZNICE : \_\_\_\_\_

IME FIRME U KOJOJ RADI : \_\_\_\_\_

OPIS DJELATNOSTI : \_\_\_\_\_

ČLANARINU ĆU PLAĆATI : a) putem trajnog naloga  c) godišnje   
b) putem opće uplatnice  d) mjesečno

Ja \_\_\_\_\_ stupam u Udrugu: UHZ-a dobrovoljno i upoznat sam sa točkama i člancima članstva iz Statuta Udruge: UHZ-a i sa samim Statutom, te se obavezujem da ću ih poštovati i da svojim ponašanjem neću naštetiti Udruzi Ujedinjeni Hrvatski Zaštitari.

Ukoliko član Udruge promjeni adresu stanovanja, broj telefona i mobitela dužan je o tome obavijestiti Tajnika udruge.

Volio bi primati obavijesti: a) putem e-mail-a   
b) putem pošte

DANA: \_\_\_\_\_

MP.

VLASTORUČNI POTPIS

**Napomena: Uz pristupnicu i kopiju uplatnice obavezno poslati kopiju osobne iskaznice i kopiju zaštitarske iskaznice.**

**Svu dokumentaciju šalžite na adresu: Udruga Ujedinjeni Hrvatski Zaštitari Vladimira Ruždjaka 8 10000 Zagreb**