

Udruga veterana, vojnika i domoljuba
Zagreb, Zvonimirova 73
OIB: 87413386246
www.uvvid.hr



Military Christian Fellowship of Croatia
IBAN: HR13 2390 0011 1005 06444
+385 91 2987 985
info@uvvid.hr

PRISTUPNICA U ČLANSTVO UDRUGE VETERANA, VOJNIKA I DOMOLJUBA

Potvrđujem svojim vlastoručnim potpisom i Izjavljujem da dragovoljno postajem članom Udruge, upoznat sam i prihvaćam odredbe Statuta i drugih općih akata udruge, te jamčim istinitost podataka iz ovog obrasca.

Udruga je ovlaštena koristiti moje podatke u svrhu dokazivanja članstva, te vršiti statističku obradu osobnih podataka radi praćenja socio-profesionalnog i ekonomskog statusa članova.

Obavezujem se da ću Udrugu pravodobno obavijestiti o promjenama podataka koji su od značaja (obavezni podaci).

OBAVEZNI PODACI ZA ČLANA/ČLANICU UDRUGE

- IME (ime oca) PREZIME _____
- DATUM i MJESTO ROĐENJA _____
- OIB _____
- ADRESA STANOVANJA _____

ŽELIM BITI ČLAN (zaokružiti odabir)

TEMELJNI (aktivni) - **Prava:** sva prema statutu; **Obaveze:** poštivanje Statuta, članstvo u Skupštini i upravnim tijelima udruge, odlučivanje, plaćanje godišnje članarine.

POTPORNI (pasivni) - **Prava:** sva prema Statutu; **Obaveze:** poštivanje Statuta.

UDRUGI PRISTUPAM KAO (zaokružiti): B.) Branitelj / Veteran O) Član/ica obitelji

branitelja V) Vojnik C) Dočasnik/Časnik D) Domoljub G) Građanin

Oni koji se odluče za Temeljno članstvo obavezni su odgovoriti na sva pitanja!

- Mobilni telefon _____
- E - mail _____
- Zanimanje i stručna sprema _____
- Zaposlenje _____
- Članstvo u crkvi (ime Crkve) _____
- Postrojba pripadnosti u Domovinskom ratu _____
- Čin u HV / OSRH (upisati) _____
- Sadašnji status (zaokružiti) HRVI Dragovoljac Branitelj

U _____, dne _____

VLASTORUČNI POTPIS

ISPUNJAVA SLUŽBENA OSOBA UDRUGE

Broj članske iskaznice: _____

Datum izdavanja iskaznice: _____

Potpis službene osobe: _____

M.P.