



Antrag zur Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein

Matični podaci člana / Mitgliedsdaten

Prezime / Name: _____
Ime / Vorname: _____
Adresa / Adresse: _____
Mjesto / Stadt (PLZ): _____
Datum rođenja / Geburtsdatum: _____
Mjesto rođ. / Geburtsort: _____
Tel.broj / Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

Mjesečni iznos / Monatsbeitrag ___ Članski broj / Mitgliedsnummer ___

Način plaćanja/Art der Zahlung: Gotovina/Barzahlung Račun/Konto

Supruga / Ehepartner Datum rođenja / Geburtsdatum

Maloljetna djeca / Minderjährige Kinder	Datum rođenja / Geburtsdatum
1 _____	_____
2 _____	_____
3 _____	_____

Datum _____ Potpis / Unterschrift _____

Unterschrift des Vorstandes 1

Unterschrift des Vorstandes 2

