



**HRVATSKO FILATELISTIČKO DRUŠTVO
„ZRINSKI“
ČAKOVEC**

P R I S T U P N I C A

Ime i prezime: _____

Mjesto i datum rođenja: _____

Mjesto stanovanja: _____

Zanimanje: _____

Broj telefona: _____

Moje matično društvo je: _____

**Nakon što sam se upoznao/la sa Pravilima HFD „ZRINSKI“ Čakovec, molim
Upravni odbor Društva da me na svojoj slijedećoj sjednici primi u članstvo, te
izjavljujem da ću se pridržavati svih odredbi Pravila**

Mjesto i datum: _____

Potpis: _____

.....
Matični broj: _____

Primljen u članstvo na sjednici održanoj dana: _____

Redoviti član: DA

Pridruženi član: DA

Tajnik::