



Antrag zur Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Verein

Foto

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 _____

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
