



**HRVATSKA
BRANITELJSKA
PUČKA
STRANKA**

PRISTUPNICA

IME: _____ PREZIME: _____

SPOL: M Ž OIB _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA _____

PREBIVALIŠTE:

ADRESA I MJESTO _____

ADRESA ZA DOSTAVU POŠTE/ADRESA BORAVIŠTA

ADRESA I MJESTO _____

KONTAKTI: TELEFON / MOBITEL _____

EMAIL _____

DJELATNOST/STRUKA _____

STRUČNA SPREMA: NSS SSS VŠS MG DR

TVRTKA _____

RADNO MJESTO _____

ŽUPANIJSKA ORGANIZACIJA _____

GRADSKA/OPĆINSKA ORGANIZACIJA _____

DATUM UČLANJENJA _____

Potpisom potvrđujem svoje članstvo u stranci te sam upoznat sa temeljnim načelima djelovanja iste. Svojim potpisom jamčim za točnost podataka.

Potpis člana

Predsjednik/ica

UNIVERZALNI NALOG ZA PLAĆANJE

PLATITELJ (naziv/ime i adresa):

Hitno: Valuta
plaćanja:

Iznos:

IBAN ili broj računa
platitelja:

Model:

Poziv na broj platitelja:

IBAN ili broj računa
primatelja:

HR8323900011100963800

PRIMATELJ (naziv/ime i adresa):

Model:

Poziv na broj primatelja:

"HBPS"

Usorska 48

10000 Zagreb

Šifra namjene:

Opis
plaćanja:

Uplata članarine

Datum izvršenja:

BIC i/ili naziv banke primatelja:

Primatelj
(osoba):

Fizička osoba

Pečat korisnika PU

Potpis korisnika PU

Valuta
pokrića:Troškovi
opcija:

BEN

SHA

OUR