



**RAZVOJNA ORGANIZACIJA ZAŠTITE POTROŠAČA
KLUB POTROŠAČA**

Maksimilijana Vrhovca 13, 47 000 Karlovac
e-mail: klub@rozp.hr, žiro račun: IBAN: HR48 2400 0081 1102 2219 9

PRISTUPNICA

Članski broj (popunjava KROZP)

Datum učlanjenja

--	--	--	--	--

Ime i prezime:

--

Datum rođenja

--	--	--	--	--	--	--	--

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Broj telefona (mobitel, fax):

--

e-mail adresa:

--

Kontakt adresa:

--

Struka (zanimanje)

--

Jeste li se spremni aktivno uključiti u rad KROZP (označite za „X“)?

DA		NE	
----	--	----	--

U koje vrijeme (ako „DA“)

--

Na koji način (ako „DA“)

--

Koje su Vaše reference?

--

Godišnja članarina je **30,00 kuna**. Uplatite na žiro račun kod KaBA, IBAN: **HR48 2400 0081 1102 2219 9**. Pristupnicu dostavite elektroničkom poštom ili poštom na adresu KROZP. Po evidentiranoj uplati na e-mail naveden u pristupnici će biti dostavljeni korisnički podaci za prijavu na www.klub.rozp.hr

Potpis