

**ZAKLADA "Profesor dr. Josip Sabol"**

Mirka Radića 22 ::: 51511 Malinska ::: Hrvatska  
+385 51 858322 ::: info@zaklada-josip-sabol.hr  
MB 4237781 ::: OIB 40962470314

Žiro račun - Privredna Banka Zagreb  
IBAN: HR37 2340 0091 11066595 6  
SWIFT: PBZGHR2X

---

**PRISTUPNICA**

**ZA ČLANSTVO U ZAKLADI ZA FIZIČKE OSOBE**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Mjesto i datum rođenja: \_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_

Stručna sprema: \_\_\_\_\_

Prebivalište – ulica i broj: \_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon/GSM: \_\_\_\_\_

Potpisom potvrđujem da želim biti član - podupiratelj Zaklade »Profesor dr. Josip Sabol« i obvezujem se da ću godišnje uplaćivati dogovoreni novčani iznos u fond Zaklade kako bi ona mogla ispunjavati svrhu za koju je osnovana.

Upaćivat ću mjesećni iznos od: \_\_\_\_\_ kuna ili \_\_\_\_\_ Eura

Upaćivat ću godišnji iznos od: \_\_\_\_\_ kuna ili \_\_\_\_\_ Eura

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Vlastorućni potpis: \_\_\_\_\_