



HRVATSKA DEMOKRATSKA ZAJEDNICA

ZAJEDNICA ŽENA „Katarina Zrinski“

PRISTUPNICA

Ime i prezime _____

OIB _____

Broj članske iskaznice (za članice HDZ-a) _____

(Prebivalište – ulica i kućni broj, mjesto, poštanski broj)

(e-mail)

(broj mobitela)

(Zanimanje i stupanj stručne spreme)

(Datum pristupanja)

(Vlastoručni potpis)