

Dobrovoljno vatrogasno društvo
GRAČANI

- P R I S T U P N I C A -

Upravnom odboru DVD-a
GRAČANI

*Izjavljujem da želim pristupiti Dobrovoljnom vatrogasnim društvu
GRAČANI
i raditi prema odredbama njegovog Statuta.*

Ime i prezime: _____

Ime oca: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

JMBG: _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Telefon(stan): _____

Telefon(posao): _____

Mobitel: _____

Ranije članstvo u DVD-u: _____

Naziv tog DVD-a / od koje godine: _____

Zvanje u vatrogastvu / godina stjecanja: _____

Vatrogasna priznanja i odlikovanja: _____

Datum učlanjenja: _____

Za malodobne / suglasnost roditelja (potpis): _____

(mjesto i datum)

Tajnik DVD-a

Vlastoručni potpis