



## PRISTUPNICA ZA FIZIČKU OSOBU PODUPIRATELJA ZAKLADE:

Pristupam kao podupiratelj Zaklade KROHEM-a. Prihvaćam odredbe Statuta i drugih akata Zaklade te se obvezujem da ću promicati njene interese i sudjelovati u radu Zaklade. Podupirat ću rad Zaklade redovitom godišnjom uplatom sredstava prema svojim mogućnostima ali ne manje od 30 EUR u kunskoj protuvrijednosti :

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

Datum rođenja \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja \_\_\_\_\_

Ustanova zaposlenja \_\_\_\_\_

Telefon/Mobitel \_\_\_\_\_

Adresa e-pošte \_\_\_\_\_

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

Potpis: \_\_\_\_\_

*Podupiratelji su dužni novčane iznose uplatiti najkasnije do 30. ožujka tekuće godine, a ukoliko steknu status podupiratelja nakon navedenog datuma, u roku 15 dana od dana potpisivanja pristupnice. Poslovni račun Zaklade otvoren je u Privrednoj banci Zagreb IBAN: HR 80 2340 0091 1108 8585 7, Model: HR ....., Poziv na broj: ....., OIB:33447143365, MB: 4775627. Pristupnica se potpisuje u dva primjerka s time da jedan primjerak zadržava podupiratelj, a drugi se dostavlja na adresu Zaklade KROHEM-a Buzinski prilaz 10, 10 010 Zagreb*

**Zaklada Hrvatske kooperativne grupe za hematološke bolesti - KROHEM**  
**The Foundation of the Croatian Cooperative Group for Hematological Diseases - CROHEM**

Buzinski prilaz 10, 10 010 Zagreb, tel/fax: + 385 (0)1/ 4555 155, E-mail: [krohem@gmail.com](mailto:krohem@gmail.com), web: [www.zaklada.krohem.hr](http://www.zaklada.krohem.hr)

**MB: 4775627, OIB:33447143365, IBAN: HR 80 2340 0091 1108 8585 7**