

*M d s*  
*Međimurski demokratski savez*

*Pristupnica*

IME I PREZIME	
ADRESA	
JMBG	
DATUM ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA	
TELEFON / MOBITEL	
E-MAIL	
OBRAZOVANJE	
ZANIMANJE	

*Potvrđujem:*

- *da ću neposredno provoditi Program, Statut i druge opće akte i odluke nadležnih tijela M d s-a*
- *da prihvaćam prava, obaveze i odgovornosti koje proizlaze iz članstva u M d s-u*

*Mjesto i datum:*

\_\_\_\_\_

*Potpis:*

\_\_\_\_\_