

Hrvatsko kardiološko društvo

Zagreb, Kišpatićeva 12

IBAN: HR9423600001101412726

OIB: 18767182406

Ime: _____

Prezime: _____

E-mail: _____

Podaci o zaposlenju:

Naziv ustanove: _____

Adresa ustanove: _____

Mjesto: _____

IZJAVA

Izjavljujem da ću članarinu za članstvo u Hrvatskom kardiološkom društvu plaćati putem obračuna plaće. Suglasna/an sam da mi se iznos članarine odbija od mjesečne plaće, sukladno odluci o članarini donešenoj na sastanku Upravnog odbora Hrvatskog kardiološkog društva u Zagrebu, 18. prosinca 2009. godine.

Članarina je fiksna, neovisno o visini primanja:

30,00 kuna mjesečno do odluke o promjeni.

Mjesto i datum

Potpis člana HKD-a

- **Potpisati i odnijeti u računovodstvo svoje ustanove**
- **Skeniranu izjavu poslati na adresu e-pošte: hkd.tajnik@gmail.com**