

**HRVATSKI CRVENI KRIŽ**  
**GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA PAKRAC**  
**BRAĆE RADIĆ 13, 34550 PAKRAC**

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(datum rođenja)

\_\_\_\_\_  
(broj telefona)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

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

Izjavljujem da dragovoljno prihvaćam Statut HCK- Gradskog društva Crvenog križa Pakrac i potpisom potvrđujem svoje članstvo – kao aktivni (pomažući član).

U Pakracu, \_\_\_\_\_20\_\_\_. godine

\_\_\_\_\_  
(potpis člana)