

Přihláška do nadstavbové části Podpůrného fondu (PF) NOS PPP

pro samostatného člena, jehož ZO (MO, DO) se nepřihlásila do nadstavbové části

Příjmení			
Jméno		Narozen(a)	
Bydliště			
Tel./mobil		E-mail	
Jsem členem ZO (MO, DO) NOS PPP název			
	organizační číslo		
Souhlasím - nesouhlasím** se zasíláním svazových zpráv na můj výše uvedený e-mail			
Beru na vědomí:	1. statut PF NOS PPP, 2. vznik účasti v nadstavbové části od 1. dne kalendářního měsíce po doručení přihlášky a uhrazení příspěvku.		
Zavazuji se:	hradit předem pravidelně na účet NOS PPP částku 240,- Kč na období následujících 12 měsíců.		
Datum:	Potvrzujeme, že přihlášený(á) je členem naší ZO (MO, DO).		
Podpis člena:	razítko a podpis člena výboru ZO (MO, DO)		

silně orámované vyplní svaz

Datum doručení NOS PPP		
Datum registrace		
Datum uhrazení příspěvku		
Datum vzniku účasti v nadstavbové části PF		

** nehodící se škrtněte