



ISLAMSKA ZAJEDNICA U HRVATSKOJ
MEDŽLIS ISLAMSKJE ZAJEDNICE SPLIT
DOMINISOVA 1 21000 SPLIT
TEL./FAX.: 021/360-651, 345-581

ZAHTJEV ZA ČLANSTVO U ISLAMSKOJ ZAJEDNICI U HRVATSKOJ

Podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime podnosioca zahtjeva:	
Datum i godina rođenja:	
Mjesto rođenja:	
Prebivalište i adresa:	
Kontakt telefon (mobitel, email):	
Da li se prvi put učlanjujete u Islamsku zajednicu?	DA NE (navedi posljednju godinu članstva) _____
Razlog dosadašnjeg nečlanstva? (ako je prethodni odgovor bio NE)	
Razlog učlanjenja u Islamsku zajednicu?	

Podaci o obitelji podnosioca zahtjeva:

R.B.	Članovi obitelji	Ime i prezime	Datum rođenja	Zanimanje	Status (zaposlenje, škola, fakultet)
1.	Suprug/a				
2.	Dijete				
3.	Dijete				
4.	Dijete				
5.	Dijete				
6.					
7.					

Da li želite biti informirani o različitim vjerskim aktivnostima i sl. kroz pisane obavijesti?	a) DA b) NE
Da li želite davati minimalnu godišnju članarinu (360 kn):	a) DA b) NE (iznos) _____

Prethodno ispunjenim podacima potvrđujem svoje učlanjenje u Islamsku zajednicu u Hrvatskoj s čime se obavezujem da ću do kraja tekuće godine izmiriti svoju članarinu.

Split, __. __. 201 __.

Potpis podnosioca zahtjeva: _____

Ime i potpis ovlaštene osobe: _____

M.P.