ПРИСТУПНИЦА

Својим потписом потврђујем да сам члан **Друштва учитеља Јагодина** и да сам уједно сагласан-на да ми се од дана потписивања приступнице одбија месечно 0,2% од личног дохотка на име чланарине.

члан: _____
школа: _____
контакт телефон: _____
мејл: _____
адреса: _____
матични број **:** _____

У .....
..... 20.....

потпис

.....

ПРИСТУПНИЦА

Својим потписом потврђујем да сам члан **Друштва учитеља Јагодина** и да сам уједно сагласан-на да ми се од дана потписивања приступнице одбија месечно 0,2% од личног дохотка на име чланарине.

члан: _____
школа: _____
контакт телефон: _____
мејл: _____
адреса: _____
матични број : _____

У .....
..... 20.....

потпис

.....