



ZO čeští - lodníci

Odborový svaz dopavy Členská přihláška

Jméno a příjmení:.....

Bydliště:

PSČ:

Pracovní zařazení:.....

Název zaměstnavatele:.....

Telefon:.....

Souhlasím s tím, že budu svůj členský příspěvek hradit ze svého osobního účtu vždy do každého 20. dne v měsíci. Měsíční příspěvek činí 1% z čisté mzdy. Členský příspěvek se začíná platit následující měsíc od podpisu této přihlášky na základě předloženého daňového priznání, které je součástí této přihlášky nebo jiným dokladem o mzdě.

Přihlašuji se za člena ZO:

Datum první srážky:

V.....dne.....

Přijat za člena dnem:.....

Datum:

Podpis člena:

Razítko a podpis předsedy VZO