



PRISTUPNICA

Ja, _____ nastanjen na adresi: _____

_____ telefon: _____,

izjavljujem da prihvatam članstvo u **American Bosnian Association – ABA**, nestranackoj politicko-lobistickoj udruzi koja je organizirana kao neprofitabilna korporacija, te time prihvatam i sva prava i obveze člana u skladu sa vazecim propisima i zakonom.

Godisnja članarina u iznosu od **50.00** dolara uplacena je:

Checkom # _____ Money orderom# _____

Donacija u iznosu od _____ dolara uplacena je:

Checkom# _____ Money orderom # _____

Account: **BANK ONE – 071000013 642081038** (za inozemstvo: **Router No. FNBCUS44**)

Vazna napomena: Članarina je obvezna za sve članove ABA. Davanje donacije nije obvezno i prepusteno je slobodnoj odluci svakoga člana. **Uplata članarine i donacije može se izvršiti isključivo checkom ili money orderom plativim u korist American Bosnian Association, P.O. Box 48, Mt. Prospect, IL 60056-0048, U S A.**

U _____

Potpis člana:

Dana: _____

Uplatu primio:

Ime i prezime: _____; Adresa: _____; Tel: _____



www.abausa.org

P o t v r d a

(Dokaz o članstvu do momenta izdavanja članske karte)

Ovime se potvrđuje da je gosp/gdja _____ pristupio-la u članstvo ABA te u tu svrhu uplatio-la godisnju **članarinu** u iznosu od **50.00** dolara i **donaciju** u iznosu od _____ dolara (broj checka ili money ordera _____) te time stekao-la sva prava člana. **Provjera prijema uplate u ABA može se izvršiti kod blagajnika Mr. Natka Muhamedagica na telefon 224/305-3722.**

U _____ dana _____.

Ime, potpis, adresa i telefon osobe koja je primila uplatu i izdala ovu potvrdu:
