



autonomna
ženska kuća
zagreb

DA želim postati mjesečna prijateljica/mjesečni prijatelj AŽKZ-a i osigurati svakodnevnu podršku ženama i djeci koje/koja nas trebaju te im pružiti život bez nasilja!

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Broj telefona i/ili mobitela: _____

Datum rođenja: _____

E-mail adresa: _____

Datum: _____ Potpis: _____

Iznos moje mjesečne donacije: 30 kn 50 kn 100 kn _____ kn (neki drugi iznos).

Želim donirati na sljedeći način (upišite križić x u odgovarajući kvadratić):

Otvaranjem trajnog naloga u svojoj banci izravno ili posredstvom AŽKZ-a

Za otvaranje trajnog naloga za AŽKZ možete otići osobno u najbližu poslovnicu svoje banke, **ili još bolje**, javiti nam se, kako bismo organizirale da trajni nalog otvorite na obrascu AŽKZ-a. Ako se odlučite osobno otići u svoju banku, molimo vas da nam se prije toga javite na besplatni telefon 08005544 i ili na e-mail: tn_azkz@azkz.net

Pri otvaranju trajnog naloga bitno je znati:

Naziv primatelja: Autonomna ženska kuća Zagreb (ili skraćeno AŽKZ)

Broj računa primatelja (AŽKZ): **HR3023600001101968330**

Poziv na broj: 2015 – 1111 ili onaj koji vam damo telefonski.

Ako trajni nalog otvorite sami u banci, bez sljedećih podataka nećemo moći evidentirati Vaše uplate donacija putem trajnog naloga, pa vas molimo da ih ispunite:

Naziv banke u kojoj ste otvorili trajni nalog: _____

Vaš broj računa u banci (IBAN): _____

Mjesečni iznos vaše donacije (iznos ispred kojeg ste gore stavili križić u kvadratić).

Određili ste sljedeći početni datum donacije _____ (npr. svakog 15.-tog u mjesecu), počevši od (datum) _____.

(Donaciju u slučaju potrebe, možete otkazati, zatvaranjem trajnog naloga u banci.)

Redovitom naplatom moje kreditne kartice

AŽKZ će krajem svakog mjeseca Vašu donaciju dobiti automatskom naplatom jedne od sljedećih kartica (molimo označite križićem (X) koje):

VISA

American Express

Mastercard

Diners

Broj Vaše kartice: _____

Kartica vrijedi do: _____

Ime i prezime navedeno na kartici: _____

Potpis vlasnice/vlasnika kartice: _____

(Donaciju u slučaju potrebe, možete otkazati, kontaktiranjem AŽKZ-a na besplatni broj telefona **08005544** ili na e-mail: tn_azkz@azkz.net)

Molimo Vas obrazac pošaljite na adresu AŽKZ-a:

Autonomna ženska kuća Zagreb
p.p. 19
10001 Zagreb