

Přihláška do abonentních skupin:

Jméno a příjmení, titul _____

Adresa _____ PSČ _____

Telefon _____ e-mail _____

Souhlasím se zpracováním výše uvedených údajů za účelem poskytnutí předplatného na II. pol. roku 2024.

Datum _____ Podpis _____

-----NEVYPLŇUJTE - vyplní MKS-----

ABO	Pořadí	Počet	Řada	Sedadlo	Kč	Celkem

Přihláška do abonentních skupin:

Jméno a příjmení, titul _____

Adresa _____ PSČ _____

Telefon _____ e-mail _____

Souhlasím se zpracováním výše uvedených údajů za účelem poskytnutí předplatného na II. pol. roku 2024.

Datum _____ Podpis _____

-----NEVYPLŇUJTE - vyplní MKS-----

ABO	Pořadí	Počet	Řada	Sedadlo	Kč	Celkem

ABO	Pořadí	Počet	Řada	Sedadlo	Kč	Celkem

Zaplaceno dne:

Faktura č.:

ABO	Pořadí	Počet	Řada	Sedadlo	Kč	Celkem

Zaplaceno dne:

Faktura č.: