

SRZ MsO Šaľa

Žiadosť o prerušenie členstva v Slovenskom rybárskom zväze

Meno: Priezvisko: Titul:

Dátum narodenia: Číslo členského preukazu:

Adresa trvalého bydliska, PSČ: Číslo telefónu:

E-mailová adresa:

Žiadam o prerušenie členstva do:

Dôvody prerušenia členstva:

Poučenie: V zmysle §5 ods. 8 Stanov Slovenského rybárskeho zväzu môže člen požiadať o prerušenie členstva najviac na dobu dvoch rokov. Obnovenie členstva po uplynutí doby prerušenia členstva sa nepovažuje za nové prijatie a člen nemusí platiť zápisné. Do 15 dní po uplynutí lehoty prerušenia členstva je však povinný zaplatiť členský príspevok a splniť si členské povinnosti za príslušný kalendárny rok, inak mu členstvo zaniká.

V, dňa:

Podpis žiadateľa:

Záznamy SRZ MsO Šaľa :

Žiadosť prerokovaná výborom dňa :

Výbor MO/MsO SRZ: súhlasí / nesúhlasí* s prerušením členstva do

Stanovisko výboru k žiadosti:

Zmena vyznačená v členskom preukaze dňa:

Meno a priezvisko predsedu SRZ MsO : Podpis predsedu SRZ MsO :

Meno a priezvisko tajomníka SRZ MsO : Podpis tajomníka SRZ MsO :