

MsO SRZ v Galante

Žiadosť o prerušenie členstva v Slovenskom rybárskom zväze

Meno: _____ Priezvisko: _____ Titul: _____

*Dátum narodenia: _____ Číslo členského preukazu: _____

Adresa trvalého bydliska, PSČ: _____

*Telefón: _____ * e-mail: _____

O prerušenie členstva žiadam do: _____

Dôvod 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 MsO SRZ v Galante

Žiadosť prerokovaná výborom dňa: _____

Výbor MsO SRZ: **súhlasí / nesúhlasí s prestupom ***

Stanovisko výboru k žiadosti: _____

Zmena vyznačená v členskom preukaze dňa: _____

Meno, priezvisko a podpis predsedu MsO SRZ: Gábor Papp

Meno, priezvisko a podpis tajomníka MsO SRZ: Kristián Óvári

* nehodiace sa prečiarknite