



Slovenský rybársky zväz

Miestna organizácia Kežmarok

Hlavné námestie 10, 060 01 Kežmarok

Ž I A D O S Ť

O PRERUŠENIE ČLENSTVA

Meno a priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

(deň, mesiac, rok)

Adresa trvalého bydliska:

(PŠČ, mesto-obec, ulica, číslo)

Vec:

V súlade s § 5, bod 8, STANOV Slovenského rybárskeho zväzu, žiadam o prerušenie členstva v SRZ na rok:

_____ (uviesť rok)

(Poučenie: Člen môže požiadať výbor o prerušenie členstva najviac na dobu dvoch rokov.)

Podpis žiadateľa:

(vlastnoručný podpis)

Stanovisko výboru SRZ MO Kežmarok:

Výbor žiadosť prerokoval na zasadaní dňa : _____
a s prerušením členstva menovaného v SRZ
na uvedené obdobie

súhlasí *)

(nehodiace sa prečiarknuť)

nesúhlasí *)

V Kežmarku dňa: _____

_____ pečiatka a podpis
štátutárneho zástupcu

UPOZORNENIE: Žiadosť je potrebné podať do 31. marca pre daný kalendárny rok.