

MO SRZ Bardejov, Radničné námestie 31, 085 01 Bardejov

Žiadosť o prerušenie členstva

v Slovenskom rybárskom zväze

Meno: Priezvisko: Titul:

Dátum narodenia: Číslo členského preukazu:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Číslo telefónu: E-mail:

O prerušenie členstva žiadam do:

Dôvody prerušenia členstva:

Poučenie:

V zmysle §5 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 je však povinný zaplatiť členský príspevok a splniť si členské povinnosti za príslušný kalendárny rok, inak mu členstvo zaniká.

V Dňa:

Podpis žiadateľa:

Záznamy MO SRZ Bardejov:

Žiadosť prerokovaná výborom dňa :

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

Stanovisko výboru k žiadosti:

Zmena vyznačená v členskom preukaze dňa:

Podpis predsedu MO SRZ:

Podpis tajomníka MO SRZ:

* nehodiace sa prečiarknite



**MO SRZ
BARDEJOV**