

ŽIADOSŤ O PRERUŠENIE ČLENSTVA

Meno: Priezvisko:

Adresa Bydliska

E – mailová adresa: Telefón:

V zmysle Stanov SRZ § 5, bod 6, žiadam výbor o schválenie prerušenia členstva na obdobie dvoch rokov z týchto preukázateľne závažných dôvodov:

.....
.....
.....

Beriem na vedomie, že prerušenie členstva je možné len na obdobie dvoch kalendárnych rokov, ktoré mi bude zaznamenané v členskom preukaze. Počas prerušenia členstva nemôžem uplatňovať svoje práva podľa Stanov SRZ § 6, odst 1 písmeno a/, b/, f/, g/, a odstavec 2 písmena a/, e/, f/, g/.

Obnovenie členstva po uplynutí doby prerušenia členstva sa nepovažuje za nové prijatie a nemusím platiť zápisné. Do 15 dní po uplynutí lehoty od obnovenie členstva som povinný zaplatiť členský príspevok za príslušný kalendárny rok a v danom kalendárnom roku si budem plniť členské povinnosti.

V dňa

.....
podpis žiadateľa

Rozhodnutie výboru MO SRZ Dolný Kubín

Žiadosť prejednaná vo výbore dňa

Výbor žiadosť : schvaľuje

neschvaľuje z dôvodov:

Rozhodnutie výboru oznámené žiadateľovi

.....
tajomník MO SRZ

.....
predseda MO SRZ