

## Žiadosť o prerušenie členstva v Slovenskom rybárskom zväze

**Žiadateľ**

Priezvisko a meno: ..... titul: .....

narodený dňa: ..... v .....

adresa: ..... PSC: .....

číslo telefónu - pevná linka: ..... mobilný telefón: ..... e-mail: .....

člen ZO SRZ v ..... od roku ..... Pridelené členské číslo: .....

Vec : V súlade so Stanovami SRZ, § 5 odst. 6 žiadam o prerušenie členstva v SRZ od ..... do .....

Prerušenie členstva v SRZ žiadam z dôvodu (uviesť iba závažné dôvody) : .....

**Beriem na vedomie:**

- a) že člen môže požiadať výbor MsO SRZ o prerušenie členstva najviac na dobu **dvoch rokov**, po splnení členských povinností za predchádzajúci kalendárny rok (zaplatené členské, odpracovaná brigáda, odovzdaný prehľad o úlovkoch);
- b) do 15 dní po uplynutí doby prerušenia členstva som povinný zaplatiť členský príspevok a začať plniť členské povinnosti za príslušný kalendárny rok - v inakšom prípade mi **členstvo zanikne**.
- c) **Žiadosť musí byť podaná najneskoršie do 31. marca pre príslušný kalendárny rok.**

Dňa: .....

.....  
vlastnoručný podpis**Vyjadrenie MsO SRZ Trenčín k prerušeniu členstva :**

Splnenie členských povinností:

- |   |      |      |
|---|------|------|
| 1. Členský príspevok za predchádzajúci kalendárny rok zaplatený - | ÁNO* | NIE* |
| 2. Odpracovaná brigáda za predchádzajúci kalendárny rok -         | ÁNO* | NIE* |
| 3. Odovzdaný prehľad o úlovkoch za predchádzajúci kalendárny rok  | ÁNO* | NIE* |

4. Člen je povinný uhradiť : ..... , -€

.....  
podpis správcu členskej základne**Vyjadrenie výboru MsO SRZ Trenčín :**

Výbor MsO SRZ Trenčín žiadosť prejednal na výbore dňa: .....

a žiadosť : **schvaľuje\*** **neschvaľuje\***

Neschválenie žiadosti je z dôvodu : .....

.....  
Podpis a pečiatka štatutárneho zástupcu

MsO SRZ Trenčín

\* nehodiace prečiarknite