

Žiadosť o prerušenie členstva v Slovenskom rybárskom zväze

Žiadateľ

Priezvisko a meno: titul:

narodený dňa: v

adresa: PSČ:

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. 8 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, účasť na členskej schôdzi, 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. Účasť na členskej schôdzi za predchádzajúci kalendárny rok - | ÁNO* | NIE* |
| 3. Odpracovaná brigáda za predchádzajúci kalendárny rok - | ÁNO* | NIE* |
| 4. Odovzdaný prehľad o úlovkoch za predchádzajúci kalendárny rok | ÁNO* | NIE* |

5. Člen je povinný uhradiť : , -€

.....
podpis správcu členskej základne

Vyjadrenie výboru MsO SRZ Trenčín :

Výbor MsO SRZ Trenčín žiadosť prejednal na výbere dňa:

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

Neschválenie žiadosti je z dôvodu :

.....

.....

.....
Podpis a pečiatka štatutárneho zástupcu

MsO SRZ Trenčín

* nehodiace prečiarknite