

MO/MsO SRZ v .....

## **Žiadosť o prerušenie členstva v Slovenskom rybárskom zväze**

Meno: ..... Priezvisko: ..... Titul: .....

Dátum narodenia: ..... Číslo členského preukazu: .....

Adresa trvalého bydliska, PSČ: .....

Číslo telefónu: ..... E-mailová adresa: .....

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/MsO SRZ:**

Žiadosť prerokovaná výborom dňa : .....

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

Stanovisko výboru k žiadosti: .....

.....

Zmena vyznačená v členskom preukaze dňa: .....

Podpis predsedu MO/MsO SRZ: .....

Podpis tajomníka MO/MsO SRZ: .....

\* nehodiace sa prečiarknite