

ŽÁDOST O UKONČENÍ ČLENSTVÍ
v oddílu stolního tenisu TTC Kladno, z.s.

Informace o členovi

Jméno člena:	Příjmení člena:
Rodné číslo:	Datum narození:
Ulice a č.p. bydliště:	Město, PSČ:
Důvod ukončení členství:	
Kontakt na rodiče/zákonné zástupce	
Otec:	Matka:
Mobil otec:	Mobil matka:
Email otec:	Email matka:
Další osoba :	

Informace o Spolku

Název Spolku: TTC Kladno z.s.	Oddíl: Oddíl stolního tenisu
Sídlo: Zahradní 275, Žilina, 273 01	IČ:72557613

Datum ukončení členství (datum nesmí být nižší než datum podání žádosti)

Prohlašuji, že mám/e vyrovnané členské příspěvky a jiné finanční závazky do konce měsíce uvedeném v datu ukončení členství*:

Žádám o vrácení zaplaceného členského příspěvku za období následující po měsíci uvedeném v datu ukončení členství*:

Odhlašuji se z členského sdružení a žádám o potvrzení mého ukončení členství*:

Souhlasím s podmínkami, že má žádost o ukončení bude zpracována v souladu se stanovami spolku*:

V..... dne

vlastnoruční podpis člena

podpis rodiče (zákonného zástupce)

* napište ANO nebo NE