



Žádost o přerušení členství v HovNet, z. s.

Žadatel:

jméno a příjmení, funkce

(funkce se vyplňuje pouze u právnických osob)

název organizace

(vyplňuje se pouze u právnických osob)

adresa / sídlo

datum narození / IČO

telefon / mobil

e-mail

Přípojný a platební údaje:

adresa umístění zařízení

(je-li totožná s adresou tak se nevyplňuje)

členské číslo (variabilní symbol)

termín přerušení členství od

termín přerušení členství do

Minimální délka přerušení činí 1 kalendářní měsíc, maximální doba přerušení činí 24 měsíců.

Přerušit členství lze pouze za předpokladu všech řádně uhrazených členských příspěvků.

Po dobu přerušení členství nevykonává člen práva ani povinnosti člena spolku, ale je povinen zdržet se všech zásahů do naplňování cílů, principů a poslání spolku a chránit a zachovávat dobré jméno spolku a dbát o dobrou pověst spolku. Porušení těchto povinností je důvodem pro vyloučení člena.

Datum:

Podpis žadatele:

Za HovNet, z. s. převzal:

Datum:

Jméno a příjmení:

Počátek členství:

Podpis: