



## ŽÁDOST O UKONČENÍ ČLENSTVÍ

### TANEČNÍ SOUBOR POPOVJÁNEK

Jméno a příjmení:..... Datum narození.....

Bydliště.....Rodné číslo.....

Kontakt: .....

Jako člen TS Popovjánek, z. s., se sídlem Popovice 235, PSČ 686 04, IČ 265 16 705 (dále jen Spolek), ve smyslu ustanovení čl. IV odst. 3. a 4. stanov Spolku, svobodně a dobrovolně žádám o zrušení mého členství ve Spolku a o výmaz se seznamu členů. Zrušení členství je účinné ke dni, kdy byla tato žádost doručena předsedovi výkonného výboru Spolku. Beru na vědomí, že k tomuto dni přestávám být členem Spolku a zanikají tím současně moje práva a povinnosti spojené s členstvím ve Spolku.

#### Prohlášení o pohledávkách a závazcích:

Prohlašuji, že eviduji přeplatek na pravidelných členských příspěvcích ve výši .....Kč, slovy: ..... korun českých, a žádám o vrácení tohoto přeplatku bezhotovostním převodem na bankovní účet číslo: ..... / .....

Prohlašuji, že mé případné pohledávky vůči Spolku doplatím nejpozději do 14 dnů po obdržení výzvy předsedy nebo hospodáře výkonného výboru Spolku, a to převodem na bankovní účet Spolku č. 1545390349/0800. Dlužná částka ..... Kč.

Prohlašuji, že všechny údaje zde uvedené jsou pravdivé a úplné.

V ..... dne..... 20.....

Podpis žadatele..... Podpis zákonného zástupce .....

Členství ukončeno dne..... Podpis zástupce souboru .....