

## ŽÁDOST O POZASTAVENÍ ČLENSTVÍ

ID člena: \_\_\_\_\_

Příjmení: _____	Adresa: _____	
Jméno: _____	Město: _____	PSČ: _____
Datum narození:     /     /     _____	E-mail: _____	Telefon: _____

Pozastavení členského účtu od:     /     /     _____	do:     /     /     _____
Celková částka za zmražení členského účtu: _____	Kč

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Podpis žadatele

\_\_\_\_\_  
Podpis (v zastoupení  
Beck Box Club Praha s. r. o.)