

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 Form Factory)