

ŽÁDOST O POZASTAVENÍ ČLENSTVÍ

ID člena: _____

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

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

Datum

Podpis žadatele

Podpis
(v zastoupení Form Factory)