

Oznámení o ukončení členství ve Sboru dobrovolných hasičů obce Střelice

Já níže podepsaný(á)

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

oznamuji výboru Sboru dobrovolných hasičů obce Střelice, že podle článku III stanov sboru k dnešnímu dni ukončuji svoje členství a vzdávám se tak všech práv a povinností vyplývajících ze stanov sboru. Zároveň potvrzuji, že mám vyrovnané všechny závazky vůči sboru.

V _____

dne: _____

Vlastnoruční podpis: _____

Vyplněný formulář je nutné předat výboru sboru. Je možné jej zaslat také elektronicky na e-mail nebo do datové schránky.