

POZASTAVENIE ČLENSTVA

ID člena: _____

Priezvisko: _____	Adresa: _____
Meno: _____	Mesto: _____ PSČ: _____
Dátum narodenia: / / _____	

Pozastavenie členského účtu od: / / _____	do: / / _____
Celková čiastka za zmrazenie členského účtu: _____	€ _____

V _____ dňa / / _____

Podpis žiadateľa

Podpis
(v zastúpení Form Factory Slovakia s.r.o.)