



ŽÁDOST O UKONČENÍ ČLENSTVÍ

Jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

Adresa bydliště:

.....

E-mail:

Telefon:

Typ členství:

Tímto žádám o ukončení členství z důvodu:

.....

.....

Požadované datum ukončení členství:

V Ostravě dne Podpis žadatele:

Tento formulář slouží jako potvrzení o převzetí žádosti o ukončení členství.

Žádost bude posuzována v souladu se smlouvou o poskytování služeb a všeobecnými smluvními podmínkami. O výsledku přijetí/nepřijetí výpovědi Vás budeme informovat na výše uvedené kontakty.

Podpis (v zastoupení Fit Club Ostrava):