

**Deklaracja rezygnacji z członkostwa w
Stowarzyszeniu Klub Piłkarski Bór Oborniki Śląskie**

Ja niżej podpisany(a) _____

urodzony(a) _____

zamieszkały(a) _____

deklaruję wolę rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu Klub Piłkarski Bór Oborniki Śląskie,
jednocześnie proszę o wykreślenie mnie z listy Członków.

Oświadczam, iż wszystkie płatności wobec Klubu Piłkarskiego Bór Oborniki Śląskie zostały uregulowane.

miejsowość / data

podpis członka pełnoletniego
lub prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej

Zarząd Stowarzyszenia Klub Piłkarski Bór Oborniki Śląskie*

Stwierdza się że członek _____ został skreślony z
listy członków Stowarzyszenia Klub Piłkarski Bór Oborniki Śląskie.

uchwałą Zarządu nr _____ z dnia _____

Prezes

Sekretarz

Miejscowość, dnia