

Dąbrowa Górnicza dnia .....

**Rezygnacja z członkostwa  
w stowarzyszeniu NEURON Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym w DG.**

Ja niżej podpisana/ny .....legitymująca/cy się

dowodem osobistym seria i numer ..... posiadająca/cy nr PESEL

..... uprzejmie informuję, że z dniem .....

rezygnuję z członkostwa w stowarzyszeniu NEURON Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym.

Powodem rezygnacji jest .....

.....

.....  
podpis czytelny członka rezygnującego.

Dodatkowe informacje-uwagi (wypełnia członek Zarządu) .....

.....

.....

Dąbrowa Górnicza dnia .....

**Rezygnacja z członkostwa  
w stowarzyszeniu NEURON Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym w DG.**

Ja niżej podpisana/ny .....legitymująca/cy się

dowodem osobistym seria i numer ..... posiadająca/cy nr PESEL

..... uprzejmie informuję, że z dniem .....

rezygnuję z członkostwa w stowarzyszeniu NEURON Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym.

Powodem rezygnacji jest .....

.....

.....  
podpis czytelny członka rezygnującego.

Dodatkowe informacje-uwagi (wypełnia członek Zarządu) .....

.....

.....