Wniosek o obniżoną składkę

Ja niżej podpisany/a:

Imię	
Nickname	
Nazwisko	

Oświadczam, że z powodu:

proszę o obniżenie mojej składki członkowskiej do 50%. Przewidywany dzień powrotu do pełnej składki:

Data (dzień/miesiąc/rok): _____

_____
Podpis

Decyzja

Decyzja zarządu	
Podpis komisji rewizyjnej	