

# SVAZ SLÉVÁREN ČESKÉ REPUBLIKY

## POZVÁNKA

na XXXV. Valnou hromadu Svazu sléváren České republiky

**Termín:** 29. dubna 2026 v 9:30 hod  
**Místo konání:** BVV Brno, Výšková budova, sál 103 Výstaviště 405/1, 603 00 Brno  
**Prezence:** 9:15 – 09:30 hod.

### Program:

9:30 – 9:35	Zahájení
9:35 – 9:40	Volba mandátové komise
9:40 – 10:10	Zpráva o činnosti Svazu sléváren ČR za uplynulé a následující období
10:10 – 10:15	Volba nového člena Představenstva svazu sléváren ČR
10:15 – 10:30	Hospodářský výsledek za 2025 a plán na rok 2026
10:30 – 10:40	Zpráva dozorčí rady
10:40 – 11:00	Diskuze – Členské příspěvky, Udržitelnost oboru, časopis Slévárenství, různé
11:00 – 11:05	Zpráva mandátové komise
11:05 – 11:15	Projednání a schválení Usnesení
11:15 – 11:30	Závěr VH

### Pokyny:

Písemné materiály k jednání zašleme e-mailem v souladu s § 10, odst. 5 Stanov Svazu sléváren v 16.kt. Delegáti Valné hromady Svazu sléváren ČR jsou oficiálními zástupci organizací, proto přikládáme „Návratku“, kde, prosím, uveďte svého oficiálního zástupce ve Svazu sléváren ČR a buďte tak laskaví a potvrďte svoji účast, případně udělte plnou moc svému zástupci na jednání Valné hromady do 23.4.2026.

**Z pověření představenstva Svazu sléváren České republiky Vás srdečně zveme na valnou hromadu a těšíme se na setkání s Vámi a na Vaši aktivní účast při jednání.**

V Brně dne 7.dubna 2026

Ing. Josef Hlavinka  
výkonný ředitel Svazu sléváren České republiky

Ing. Zdeněk Vladár  
prezident Svazu sléváren České republiky

### Poznámka:

V souladu s § 10 Stanov Svazu sléváren v případě, že Valná hromada nebude usnášeníschopná, svoláváme Náhradní Valnou hromadu 29.04. 2026 v 13:40 ve stejném místě.

### Zástupce organizace ve Svazu sléváren České republiky:

Organizace:.....adresa:.....  
Jméno zástupce:..... funkce:.....  
e mail: ..... tel: .....  
Fax: .....

SVAZ SLÉVÁREN ČESKÉ REPUBLIKY

**Návratka:**

**Zástupce organizace na jednání valné hromady Svazu sléváren  
České republiky konané dne 29.dubna 2026 v Brně**

Valné hromady se zúčastním: *nehodící se škrtněte*

ANO	NE
-----	----

Organizace:.....adresa:.....

Jméno zástupce organizace : .....funkce:

.....

email:.....tel:.....fax:.....

**Jméno dalšího účastníka VH**

:.....funkce:.....

email:.....tel:.....fax:.....

V.....dne:.....

.....  
podpis