



## JÄSENHAKEMUS

**Haluan liittyä Saimaan Luustoyhdistys ry:n jäseneksi.**

Sukunimi: \_\_\_\_\_

Etunimet: \_\_\_\_\_

Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Lähiosoite: \_\_\_\_\_

Postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

Kotipaikkakunta: \_\_\_\_\_  
(jos eri kuin postitoimipaikkakunta)

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Matkapuhelin: \_\_\_\_\_

Kansalaisuus: \_\_\_\_\_

Päiväys ja allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimen selvennys: \_\_\_\_\_

### ***Jäsenmaksu peritään tilisiirrolla***

Allekirjoituspäivämäärällä annan myös suostumukseni yllä mainitulle yhdistykselle ja Suomen Luustoliitto ry:lle minua koskevien tietojen rekisteröintiin, sekä niiden käyttämiseen keskinäisessä yhteydenpidossa ja tilastollisena aineistona.

**Saimaan Luustoyhdistys ry on Suomen Luustoliitto ry:n jäsenyhdistys.**

***Huomio!*** Postita tämä hakemus osoitteella:  
Saimaan Luustoyhdistys ry/Eija Liikkanen  
Tukialantie 112  
53650 LAPPEENRANTA

**Lisätietoja: [www.luustoliitto.fi](http://www.luustoliitto.fi)**