



JÄSENHAKEMUS

Haluan liittyä Saimaan Luustoyhdistys ry:n jäseneksi

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Syntymäaika: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero ja -toimipaikka: _____

Sähköpostiosoite: _____

Puhelinnumero: _____

Päiväys ja allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Suomen Luustoliitto ry:n sähköinen uutiskirje Luustoviesti:

Sähköposti Ei postituksia

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