



Varkauden Seudun Mielenterveysväki ry

Varkauden Seudun Mielenterveysväki ry

Jäsenhakemus

(täytetään tekstauskirjaimin, tarvitsemme vähintään tähdillä merkatut tiedot)

*Sukunimi _____ *Etunimi _____

*Katuosoite _____ *Postinumero _____

*Postitoimipaikka _____ Kotikunta _____

Syntymävuosi _____ Sukupuoli Nainen Mies Muunsukupuolinen

Puhelinnumero _____ *Sähköpostiosoite _____

Tietoja käytetään vain jäsenten tilastointiin eri sukupuolittain ja -ikäluokittain. Mikäli haluat, että yhdistyksestä tai Mielituvalta voidaan ottaa sinuun tarvittaessa yhteyttä, ole hyvä ilmoita puhelinnumerosi ja/tai sähköpostiosoitteesi.

*Haluan liittyä Varkauden Seudun Mielenterveysväki ry:n

varsinaiseksi jäseneksi (jäsenmaksu 12 €/vuosi) kannattavaksi jäseneksi (jäsenmaksu 20 €/vuosi)

Tietoja voidaan käyttää suoramarkkinoinnissa

En halua ilmaista jäsenetulehteä (Revanssi-lehti)

En halua Mielenterveyden keskusliiton lähettämää jäsenkorttia

*Jäsenmaksun suoritus:

Olen maksanut jäsenmaksun Mielituvalle _____

Maksan jäsenmaksun yhdistyksen pankkitilille _____ mennessä.

Hyväksyn tietojen tallentamisen jäsenrekisteriin.

Päivämäärä _____ Allekirjoitus _____

Liittyessäsi loppuvuonna (loka-joulukuussa) jäseneksi, jäsenmaksusi kattaa myös seuraavan vuoden jäsenyyden.

Jäsenmaksun maksaminen pankkiin:

Maksun saaja: Varkauden Seudun Mielenterveysväki ry

Tilinumero (IBAN): FI35 5500 3920 1955 65

Viitenumero: 1025

YHDISTYS TÄYTTÄÄ

Hyväksytty paikallisyhdistyksen varsinaiseksi jäseneksi

Hyväksytty paikallisyhdistyksen kannatusjäseneksi

Päivämäärä _____ Allekirjoitus _____

Varkauden Seudun Mielenterveysväki ry
Rajakatu 3, 78200 Varkaus
www.mielitupa.com

Puhelin: 017 552 8456 tai 050 412 5113
Sähköposti: mieli.tupa@pp.inet.fi