



Varkauden Seudun Mielenterveysväki ry

Jäsenhakemus

(täytetään tekstauskirjaimin)

Sukunimi _____ Etunimi _____

Katuosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Kotikunta _____

Merkitse rastilla se vuosikymmen, jolla olet syntynyt. (Tietoa käytetään vain jäsenten tilastointiin eri ikäluokittain.)

Vuodet	1910— 1919	1920— 1929	1940— 1949	1940— 1949	1950— 1959	1960— 1969	1970— 1979	1980— 1989	1990— 1999	2000— 2009
Rasti										

Mikäli haluat, että yhdistyksestä tai Mielituvalta voidaan ottaa sinuun tarvittaessa yhteyttä, ole hyvä ilmoita alla puhelinnumerosi ja/tai sähköpostiosoitteesi.

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Haluan liittyä Varkauden Seudun Mielenterveysväki ry:n

varsinaiseksi jäseneksi (jäsenmaksu 12 €/vuosi)

kannattavaksi jäseneksi (jäsenmaksu 20 €/vuosi)

Ensimmäisen jäsenmaksun suoritus:

Olen maksanut jäsenmaksun Mielituvalle _____

Maksan jäsenmaksun yhdistyksen pankkitilille _____ mennessä

Päiväys _____ Allekirjoitus _____