

JÄSENILMOITUS

Sukunimi: _____

Etunimet: _____

Osoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Syntymäaika/henkilötunnus: _____ - _____

Syntymäpaikka: _____ Syntymämaa: _____

Kansalaisuus: _____ Puhelin/gsm: _____

Sähköposti: _____

Faxi: _____ Kotisivu: www. _____

Koulutus: _____ Ammatti: _____

Ammattiliitto: _____ Äidinkieli: _____

Sukupuoli: _____

Paikka ja aika: _____, ____/____. _____

Allekirjoitus: _____

Puolueosasto täyttää:

___ Uusijäsen ___ Muutos ___ Poisto

Piiri: _____

Yhdistys: _____

Liittymisaika: ____/____. _____

Jäsenlaji: _____

01 = normaali jäsenmaksu 04 = alle 25v. jäsenmaksu

02 = ylim. jäsenmaksu 05 = vapaajäsen

03 = alennettu jäsenmaksu 06 = maksuvapaa

Käsitelty osastossa: ____/____: _____



Tulosta tämä lomake, täytä, allekirjoita ja lähetä osoitteella:

Iin Sosialidemokraatit ry, Pappilantie 1, 91100 Ii.

Lisätietoja: info@iindemarit.fi