

JÄSENHAKEMUS

Haluan liittyä Leevi ry:n jäseneksi.

Nimi* _____

Syntymäaika* _____

Ammatti/koulutus _____

Osoite* _____

Postinumero* _____

Postitoimipaikka* _____

Puhelinnumero _____

Sähköposti _____

Tähdellä merkityt* pakollisia

Päiväys _____

Allekirjoitus _____

Yhdistyksen johtokunta käsittelee jäsenhakemuksen, minkä jälkeen teille lähetetään jäsenmaksutilisiirto. Vuonna 2015 jäsenmaksun suuruus on 15 euroa.