



Sukunimi:	Etunimi:	Henkilötunnus:
Osoite:		
Postinumero:	Toimipaikka:	
Puhelin kotiin:	Puhelin töihin:	Matkapuhelin:
Sähköpostiosoite:		
<b>Haluan liittyä</b> <input type="checkbox"/> vuosijäseneksi 15 € <input type="checkbox"/> ainaisjäseneksi 100 €		

\_\_\_\_\_

paikka

\_\_\_\_\_

aika

\_\_\_\_\_

allekirjoitus

**TIEDOT TULEVAT VAIN RAUDASKYLÄN KRISTILLISEN OPISTON KÄYTTÖÖN!**

MIKÄLI YHTEYSTIETOSI MUUTTUVAT, OLE HYVÄ JA ILMOITA SIITÄ

KÄSITELTY JOHTOKUNNAN KOKOUKSESSA \_\_\_\_\_

Hakijan jäsenhakemus:       hyväksytään       hylätään

\_\_\_\_\_

Puheenjohtajan allekirjoitus

Lasku jäsenmaksua varten lähetetty / jäsenmaksu maksettu: \_\_\_\_\_