



JÄSENTIETOJEN ILMOITUS
Eläkeläiset ry

Eläkeläiset ry
Mechelininkatu 20 A 1
00100 HELSINKI
Puh. 020 743 3610
Fax. 020 743 3619
www.elakelaiset.fi

Uusi jäsen Jäsenmaksu maksettu kyllä ei
 Haluan Eläkeläinen -lehden En halua Eläkeläinen -lehteä
Jäsenen poisto: Eronnut Kuollut

**TÄYTÄ TEKSTATEN
TAI KONEELLA**

Jäsennumero _____	Sukupuoli 1 mies <input type="checkbox"/> 2 nainen <input type="checkbox"/>
Sukunimi _____	Äidinkieli suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/>
Etunimet _____	muu <input type="checkbox"/>
Jakeluosoite _____	Aikaisempi ammatti: <input type="checkbox"/> työntekijä <input type="checkbox"/> alempi toimihenkilö <input type="checkbox"/> ylempi toimihenkilö <input type="checkbox"/> yrittäjä <input type="checkbox"/> muu
Postinumero _____ Postitoimipaikka _____	Jäsenyys: 1 <input type="checkbox"/> henkilöjäsen 2 <input type="checkbox"/> yhteisökannatusjäsen
Puhelin _____ Matkapuhelin _____	
Sähköpostiosoite _____	
Henkilötunnus (täytä aina)	
Syntymäaika _____ Tunnusosa _____	
Liittymispäivämäärä _____	
Aluejärjestö _____ Yhdistys _____	

Jäsentietojen muutos

Jos yhdistyksesi, nimesi tai osoitteesi on muuttunut, täytä alla olevat tiedot:

Entinen sukunimi _____

Entinen etunimi _____

Entinen jakeluosoite _____

Entinen postinumero ja postitoimipaikka _____

Entinen aluejärjestö _____ Entinen yhdistys _____

Päiväys

Allekirjoitus

Päällimmäinen osa järjestön toimistolle
Alimmainen osa jää yhdistykselle