

## JÄSENHAKEMUS

Päiväys \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alueyhdistyksen nimi ja osoite

\_\_\_\_\_

Lomakkeen vastaanottaja

Paikallisyhdistys/alajaosto/kerho \_\_\_\_\_

### 1. HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi \_\_\_\_\_

Etunimet \_\_\_\_\_

sotu \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_

Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Kotikunta \_\_\_\_\_

Kuntakoodi \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_

Äidinkieli \_\_\_\_\_

Ammatti \_\_\_\_\_

Koulutus/Oppiarvo \_\_\_\_\_

### 2. TIEDOTTEET/ JÄSENLEHTI

Jäsenlehti Näkövammaisten Airut P \_\_\_ Ä \_\_\_ M \_\_\_

Yhdistyksen jäsenlehti P \_\_\_ Ä \_\_\_ M \_\_\_

P = pistekirj. Ä = äänite M = mustavalk.

### 3. HARRASTEET

Luottamustoimet, jäsenyys muissa vammaisjärjestöissä,  
vapaaehtoistyö, erityistaidot jne.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. TIETOSUOJA

Osoitetietojen luovuttaminen

tiedotuskäyttöön kyllä \_\_\_\_\_ ei \_\_\_\_\_

tutkimuskäyttöön kyllä \_\_\_\_\_ ei \_\_\_\_\_

**5. LISÄTIETOJA**

---

---

**6. ALLEKIRJOITUS**

Paikka \_\_\_\_\_

pvm \_\_\_\_\_

---

Hakijan allekirjoitus

---

**7. YHDISTYS** Jäsenhakemus on käsitelty hallituksen kokouksessa \_\_\_ / \_\_\_ 20 \_\_\_

**TÄYTTÄÄ** Jäsenhakemus on hyväksytty \_\_\_ / hylätty \_\_\_

---

**8. LIITTEET**

Selvitys näkövammaisuudesta \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**TULOSTAKAA LOMAKE JA PALAUTTAKAA SE TÄYTETTYNÄ ALLA OLEVAAN OSOITTEESEEN.**

**Lapin Näkövammaiset ry**

**Maakuntakatu 12**

**96100 Rovaniemi**

