

HAKEMUS SLHS:n JÄSENEKSI

ANSÖKAN OM MEDLEMSSKAP I SLHS

MEMBERSHIP APPLICATION TO SLHS

NIMI - NAMN - NAME

OSOITE - ADRESS - ADDRESS

PUHELIN - TELEFON - TELEPHONE

SYNTYMÄAIKA - FÖDELSEDATUM - DATE OF BIRTH

____ / ____ / _____

SÄHKÖPOSTIOSOITE - E-POSTADRESS - E-MAIL ADDRESS

HUOMAUTUKSIA - ANMÄRKNINGAR - REMARKS

SITOU DUN NOUDATTAMAAN YHDI STYKSEN SÄÄNTÖJÄ (www.slhs.fi)
JAG FÖRBINDER MIG ATT FÖLJA SÄLLSKAPETS REGLER (www.slhs.fi)
I COMMIT TO FOLLOW THE RULES OF SLHS (www.slhs.fi)

PAIKKA - ORT - PLACE

AIKA - DATUM - DATE ALLEKIRJOITUS - UNDERSKRIFT - SIGNATURE



YHDI STYKSEN MERKINTÖJÄ

N:o

HYVÄKSYTTY JÄSENEKSI

Läh.

Jr.

Po.

Hyv.

LÄHETÄ - SÄND TILL - SENT TO: SLHS, PL 70, 00931 HELSINKI