



JÄSENNOMUS POHJOIS-SAVON DREEVERIKERHON JÄSENEKSI

Etunimi _____ Sukunimi _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puh. no. _____

Sähköpostiosoite _____ @ _____

Perhejäsenet (*Voit ilmoittaa ketkä perheestäsi haluaisit liittää mukaan Pohjois-Savon dreeverikerhon jäseneksi)

Paikka _____ Päivämäärä _____

Anojan allekirjoitus _____

Suosittelija _____

(*Voit ilmoittaa suosittelijan, jos tunnet jo jonkun Pohjois-Savon Dreeverikerhosta)

Hallituksen päätös: Hakemus hyväksytty, pvm _____

Hakemus hylätty, pvm _____

Puheenjohtaja Sihteeri