



Arbetets Vänner Huvudföreningen rf

MEDLEMSANSÖKAN

Fyll i dina person- och kontaktuppgifter, skriv ut och ge eller lagra och skicka den ifyllda blanketten till verksamhetsledaren, den som ansvarar för medlemsärenden i den krets du vill ansluta dig till eller till asa.laukonlinna@arbetetsvanner.fi

Fullständigt för- och efternamn, tilltalsnamnet understreckat:
Födelsedatum:
Hemort:
Postadress:
E-postadress:
Telefonnummer:
Krets som jag vill ansluta mig till (Kontakta också kretsen, kontaktuppgifter hittar du via menyn Verksamhet):
Mitt medlemskap förordas av (namn och eventuell krets) *:
Jag är medveten om och respekterar att all verksamhet i föreningen sker på svenska. Sätt kryss i rutan. ☐

*Medlemsansökan ska enligt 3 § i föreningens stadgar understödhas av minst en medlem i föreningen och godkännas av styrelsen.

Styrelsen behandlar ansökan på sitt nästa möte. Sammanträden ordnas i regel en gång per månad under terminerna.

Klicka [här](#) för att läsa vilka uppgifter som lagras i föreningens medlemsregister och varför.