

## Jäsenhakemus/valtakirja jäsenmaksun perimiseksi

Sukunimi \_\_\_\_\_

Etunimet \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Kotiosoite \_\_\_\_\_

Postinro \_\_\_\_\_

Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Kotipuhelin \_\_\_\_\_

Matkapuhelin \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Työnantaja \_\_\_\_\_

Työsuhte on  vakituinen  määrä-aikainen  osa-aikainen

Aiempi jäsenyys muussa liitossa (missä) \_\_\_\_\_

Työttömyyskassan jäsenyys

Haluan liittyä Erityiskoulutettujen Työttömyyskassan jäseneksi

Paikka \_\_\_\_\_ Päivämäärä \_\_\_\_/\_\_\_\_ 200\_\_\_\_.

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Nimen selvennys \_\_\_\_\_

Jäsenyys astuu voimaan lomakkeen saapumispäivänä.

---

### SLSY:n toimitsija täyttää:

Jäsenlomake vastaanotettu \_\_\_\_/\_\_\_\_. 200\_\_\_\_.

Vastaanottaja \_\_\_\_\_