

Yhdistyksen/aluejärjestön nimi _____

Y-tunnus _____

Kotisivut _____

Yhdistyksen sähköposti _____

Ilmoitamme itse nimenkirjoittajia koskevat muutokset Patentti- ja rekisterihallitukseen.

Samat henkilöt jatkavat sääntömääräisinä nimenkirjoittajina.

Yhdistyksen kieli

suomi ruotsi kaksikielinen

Yhdistyksen kirjeenvaihtaja

puheenjohtaja varapuheenjohtaja sihteeri

haluamme yhdistyspostin sähköpostiin (vinkki: materiaalit voi jo nyt noutaa nettisivuiltamme: www.elakelaiset.fi > Toiminta > Aineistoa yhdistyksille)

Täytä lomake mahdollisimman selkeällä käsialalla. Voit täyttää lomakkeen myös sähköisesti osoitteessa

<https://link.webropol.com/s/yhdistystiedot2024>

Henkilöistä on mainittava kaikki etunimet. Merkitse ovatko henkilön yhteystiedot ovat muuttuneet.

Jos luottamushenkilöt antavat luvan yhteystietojensa julkaisemiseen, tiedot julkaistaan Eläkeläiset ry:n ylläpitämällä verkkosivuilla.

Tällä lomakkeella kysyttävät tiedot tallennetaan Eläkeläiset ry:n jäsenrekisteriin.

Palauta täytetty lomake 31.12.2023 mennessä osoitteeseen Eläkeläiset ry, Kauppakaarre 1, 00700 Helsinki

SÄÄNTÖMÄÄRÄISET NIMENKIRJOITTAJAT

*Jos yhdistykseen tekee nimenkirjoittajien muutoksesta itse ilmoituksen patentti- ja rekisterihallitukseen, merkitkää lomakkeeseen henkilötunnuksen sijaan syntymäaika. Jos tarvitsette ilmoituksen teossa toimiston apua, merkitkää henkilötunnus.

Puheenjohtajan sukunimi ja etunimet _____

Henkilötunnus/syntymäaika* _____

Postiosoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Annan luvan julkaista yhteystietoni

Yhteystiedoissa on tapahtunut muutos

En anna lupaa julkaista yhteystietojani

Yhteystiedot ovat pysyneet ennallaan

Varapuheenjohtajan sukunimi ja etunimet _____

Henkilötunnus/syntymäaika* _____

Postiosoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Annan luvan julkaista yhteystietoni

Yhteystiedoissa on tapahtunut muutos

En anna lupaa julkaista yhteystietojani

Yhteystiedot ovat pysyneet ennallaan

Sihteerin sukunimi ja etunimet _____

Henkilötunnus/syntymäaika* _____

Postiosoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Annan luvan julkaista yhteystietoni

Yhteystiedoissa on tapahtunut muutos

En anna lupaa julkaista yhteystietojani

Yhteystiedot ovat pysyneet ennallaan



Taloudenhoitajan sukunimi ja etunimet _____

Henkilötunnus/syntymäaika* _____

Postiosoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Annan luvan julkaista yhteystietoni

Yhteystiedoissa on tapahtunut muutos

En anna lupaa julkaista yhteystietojani

Yhteystiedot ovat pysyneet ennallaan

MUUT TOIMIHENKILÖT

Jäsensihteerin sukunimi ja etunimet _____

Syntymäaika _____

Postiosoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Annan luvan julkaista yhteystietoni

Yhteystiedoissa on tapahtunut muutos

En anna lupaa julkaista yhteystietojani

Yhteystiedot ovat pysyneet ennallaan

Matkavastaavan sukunimi ja etunimet _____

Syntymäaika _____

Postiosoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Annan luvan julkaista yhteystietoni

Yhteystiedoissa on tapahtunut muutos

En anna lupaa julkaista yhteystietojani

Yhteystiedot ovat pysyneet ennallaan

Tiedottajan sukunimi ja etunimet _____

Syntymäaika _____

Postiosoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Annan luvan julkaista yhteystietoni

Yhteystiedoissa on tapahtunut muutos

En anna lupaa julkaista yhteystietojani

Yhteystiedot ovat pysyneet ennallaan

Vanhusneuvoston jäsenen suku- ja etunimet _____

Syntymäaika _____

Postiosoite _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Yhteystiedot ovat pysyneet ennallaan

Yhteystiedoissa on tapahtunut muutos

Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus ja nimenselvennys: _____