

Ja, jag vill bli medlem i Vanda Teaterförening rf.

Namn: _____

Hemadress: _____

E-post: _____

Mobiltelefonnr.: _____

För barnmedlemmar:

Förälders e-post: _____

Förälders namn: _____

Förälders mobiltelefonnr: _____

Datum och underskrift: _____

(Vårdnadshavares underskrift för medlemmar under 16 år)

Blankettens övre del returneras ifylld till någon av styrelsemedlemmarna (se

www.vandateaterforening.fi) eller motsvarande uppgifter via e-post till chaggblo@its.jnj.com



Medlemsavgiften för Vanda Teaterförening rf. för år 2016 är **25 € vuxen, 12 € barn under 12 år.**

Betalas in på föreningens konto FI5640553520012758. Även understödande medlemmar välkomnas.

Dina kontaktuppgifter förs in i Vanda Teaterförening rf:s medlemsregister och används för utskick av medlemspost, samt för övrig info som rör föreningens verksamhet. Ändringar av kontaktuppgifterna skickas till chaggblo@its.jnj.com.

Du kan när som helst gå ur föreningen och begära att dina uppgifter raderas ur vårt register genom att du meddelar oss via e-post till chaggblo@its.jnj.com eller någon annan styrelsemedlem (se www.vandateaterforening.fi)

Saajan tilinumero Mottagarens kontonummer		IBAN FI5640553520012758		BIC HELSEFIHH	
Saaja Mottagare		Vanda Teaterförening rf.		Medlemsavgift 2016 Namn:	
TILISIRTO, GIRERING Maksajan nimi ja osoite Betalarens namn och adress					
	Vitenumero Ref. nr				
Tilittä nro Från konto nr		Eräpäivä Förfallodag		Euro €	