



Tulen mukaan, liityn:

- ☐ paikkakuntani kuuloyhdistykseen.
- ☐ muuhun kuuloyhdistykseen, mihin? _____
- ☐ Suomen Tinnitusyhdistykseen.
- ☐ Suomen Akustikusneurinoomayhdistykseen.
- ☐ Liittännäisjäseneksi _____ (yhdistyksen nimi), sillä olen jo varsinainen jäsen.
- ☐ Perhejäseneksi, koska perheessäni on jo varsinainen jäsen.
- ☐ Jäsenrekisteriin tallennettuja tietojani saa käyttää Kuuloliiton toiminnassa.

Nimi*

Osoite*

Syntymäaika

Puhelin

Sähköposti

* pakollinen tieto

Kuuloliitto
maksaa
postimaksun

Kuuloliitto ry

Jäsenrekisteri

Tunnus 5005138

00003 Vastauslähetys