

Võrumaa Vaegkuuljate Ühing

Avaldus

Soovin astuda ühingu liikmeks

Liikmeks astumise aasta .....

---

ees-ja perekonnanimi sünniaeg (aasta, kuu, päev) isikukood

---

elukoht: aadress,telefon

---

töökoht: amet, elukutse, pensionär, õpilane

Sisseastumismaks 1.50, Liikmemaks pensionär 2.00, õpil. 1.00  
töötav liige 3.00

Soovin ühingult informatsiooni  
kuulmisnõustamist, omavahelist suhtlemist \_\_\_\_\_

( vastav soov alla kriipsutada, täiendada )

/ allkiri /

Võrumaa Vaegkuuljate Ühing

Avaldus

Soovin astuda ühingu liikmeks

Liikmeks astumise aasta .....

---

ees-ja perekonnanimi sünniaeg ( aasta, kuu, päev ) isikukood

---

elukoht: aadress, telefon

---

töökoht: amet, elukutse, pensionär, õpilane

Sisseastumismaks 1.50, Liikmemaks pensionär 2.00, õpil. 1.00  
töötav liige 3.00

Soovin ühingult informatsiooni  
kuulmisnõustamist, omavahelist suhtlemist \_\_\_\_\_

(vastav soov alla kriipsutada, täiendada )

/ allkiri /