



PÄÄKAUPUNKISEUDUN SOTAORVOT RY - JÄSENEKSI LIITTYMISLOMAKE

1) HALUAN LIITTYÄ JÄSENEKSI ____ (rasti) KANNATUSJÄSENEKSI ____ (rasti)

2) JÄSENEKSI TAI KANNATUSJÄSENEKSI LIITTYVÄN YHTEYSTIEDOT

Etunimet ja sukunimi _____

Syntymäaika/paikka _____ Asuinkunta _____

Lähiosoite _____ Postipaikka ja -numero _____

Puhelin _____ Sähköpostiosoite _____

Minulle saa lähettää sähköpostissa kokouskutsuja ja tiedotteita ____ (rasti) ei saa ____ (rasti)

Lisätietoja / toivomuksiani sotaorvotoiminnasta / haluaisin tehdä yhdistyksessä tms _____

3) ISÄN / ÄIDIN / SISARUKSEN HENKILÖ-, KAAATUMIS-/KUOLINAIKA- JA PAIKKATIEDOT

Isän/veljen nimi _____ syntymäaika/paikka _____

ammatti tai tutkinto _____ sotilasarvo _____

kaatunut __ kadonnut __ kuollut sairaalassa __ julistettu kuolleeksi __ muu syy __

aika _____ paikka _____

Äidin/sisaren nimi _____ syntymäaika/paikka _____

ammatti _____ sotaan liittyvä tehtävä _____

kaatunut __ kadonnut __ kuollut sairaalassa __ julistettu kuolleeksi __ muu syy __

aika _____ paikka _____

4) Olen saanut sotaorpotunnuksen/pinssin _____ , en ole saanut so-tunnusta _____ (rasti)

5) JÄSENEKSI / KANNATUSJÄSENEKSI LIITTYMISLOMAKKEEN TÄYTTÄMISEN:

Pvm ____ / ____ /202__ Paikka _____

Allekirjoitus _____

nimen selvennys

Kannatusjäsen voi jättää tyhjäksi kohdan 3. isän/äidin/sisaruksen tiedot.

Palautus: Jäsenasiainhoitaja Eila Raikaslehto, Rajapaadenraitti 3 A 41, 00980 Helsinki

**K
u
u
s
m**