

Asiakas:

Nimi:

Osoite:

Postinumero:

Postitoimipaikka:

Kotikunta:

Puhelinnumero:

Sähköpostiosoite:

Yhteyshenkilö / Vastuuhenkilö

Nimi:

Puhelinnumero:

Sähköpostiosoite:

Paikka ja aika

/ 20

Allekirjoitus

Lisätietoja jäseneksi hakemisesta

Seija Lepistö
Hiirulaisenkujja 5
90250 Oulu
050 5365119
pohjola.avustusry@gmail.com

