



JÄSENLOMAKE

Täyttämällä ja **lähettämällä tämän jäsenlomakkeen jäsenrekisterin hoitajalle** sekä maksamalla jäsenmaksun liityt Suomen Marfan-yhdistys ry:n jäseneksi.

Nimi:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköpostiosoite:

Ammatti:

- Olen marfaanikko, syntymäaikani on (pp.kk.vv) _____
- Minulla on marfaanikkolapsi (syntymäaikaa ei tarvita)
- Olen muu marfaanikon läheinen (syntymäaikaa ei tarvita)
- Liityn kannattajajäseneksi

Sairauden ilmeneminen terveydentilassa:

- Haluan olla yhteydessä toisiin jäseniin ja annan luvan yhteystietojeni luovuttamiseen heille.
- Haluan liittyä Suomen Marfan-yhdistys ry:n suljetulle sähköpostilistalle.

Ehdotukseni ja mahdollisuuteni olla mukana Marfan-yhdistys ry:n toiminnassa:

Aika ja paikka:

Allekirjoitus:

Pankkiyhteys: Aktia 405527-229166

Jäsenrekisterinhoitaja: Kirsi Onnela, Martinmetsä 12, 02300 Espoo