

Liikmeks astuda soovijal palume täita allpool olev ankeet. Täidetud avalduse palume edastada **organisatsiooni usaldusisikule.**

Lisaks trükkida välja avalduse blankett liikmemaksu kinnipidamiseks töötasult. Täidetud avalduse palume edastada **teie tööandja raamatupidajale** isiklikult.

Liikmeks astuja lubab ametiühingul kasutada oma andmeid.

**Liitumisavaldus**

Perekonnanimi:

Eesnimi:

Isikukood:

Töökoht:

Amet:

Kuuluvus erialaühingutesse:

Mobiiltelefoni nr:

E-maili aadress:

Allkiri:

Kuupäev: