

MTÜ Läänemaa Abikassa juhatusele:

AVALDUS.

Ees – ja perenimi: \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_

Palun mind vastu võtta MTÜ Läänemaa Abikassa liikmeks.

Olen tutvunud MTÜ Läänemaa Abikassa liikmelisuse tingimustega ja põhikirjast tulenevate õiguste ja kohustustega ning kohustun neid täitma.

Määran oma liikmemaksu suuruseks \_\_\_\_\_ eurot kuus, mille regulaarseks maksmiseks sõlmin püsikorralduse elektroonilises pangas.

Enda kohta teatan järgmised andmed:

Elukohta (asukoha) aadress: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-maili aadress \_\_\_\_\_

Olen nõus minu isikuandmete kasutamisega MTÜ Läänemaa Abikassa tegevuses põhikirjaliste eesmärkide täitmiseks ja ülevaate omamiseks liikmelisusest organisatsioonis.

Kuupäev: ,, ..... ,, .....

Allkiri: \_\_\_\_\_