

**KIRJOITA TEKSTATEN**

Sukunimi, etunimi *	
Arvo tai ammatti *	
Syntymäaika *	
Kansalaisuus	
Osoite *	
Postinumero *	
Postitoimipaikka *	
Maa	
Työpaikka *	
Matkapuhelin *	
Sähköposti *	
Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>	Suostun siihen, että nimeni voidaan julkaista uusien jäsenten luettelossa jäsenlehdessä.
Päiväys *	
Hakijan allekirjoitus *	
Suosittelijan sitoumus	Suosittelen yllä mainitun henkilön hyväksymistä Suomen Saunaseura ry:n jäseneksi. Olen selvittänyt hänelle yhdeistyksen toimintaperiaatteet ja säännöt. Sitoudun myös huolehtimaan siitä, että opastan häntä käytännön kysymyksissä esim. saunomalla hänen kanssaan ensimmäisellä kerralla. Olen ollut viimeiset viisi kalenterivuotta Saunaseuran jäsenenä, enkä ole suosittelut muita ko. suosittelevuoden aikana.
Suosittelijan jäsennumero ja allekirjoitus *	Jäsennumero *
Puhelin ja sähköposti *	
Suosittelijan jäsennumero ja allekirjoitus *	Jäsennumero *
Puhelin ja sähköposti *	

\* pakollinen kenttä, hakemusta ei voida käsitellä ellei ko. tietoja anneta. Osaa tiedoista tarvitaan jäsenrekisterin ylläpitoon.

Hakemuksessa on oltava alkuperäiset allekirjoitukset. Sen vuoksi pyydämme ystävällisesti palauttamaan hakemuksen postitse tai henkilökohtaisesti seuran toimistoon.

Saapunut: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Käsitelty: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

JÄSENNUMERO: \_\_\_\_\_