



LIITTYMISLOMAKE

Tampereen Astrologinen Seura ry

Haluan liittyä Tampereen Astrologisen Seuran jäseneksi

Nimi: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero- ja toimipaikka: _____

Puhelin: _____ Sähköposti: _____

Haluan liittyä täysjäseneksi tai etäjäseneksi Täys Etä

Minulle saa lähettää sähköpostilla tai tekstiviestillä seuran tiedonantoja Kyllä Ei

Olen ollut aikaisemmin Tampereen Astrologisen Seuran jäsen Kyllä Ei

Toivomuksia ja kommentteja seuran toimintaan ja jäsenyyteesi liittyen:

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Alle 18-vuotiaalta holhoojan allekirjoitus

Syntymäaikatiedot liittymispaketin karttaa varten (vapaaehtoinen)

Syntymäaika: _____ Kellonaika: _____

Syntymäpaikka: _____
(sairaalan paikkakunta)