

# Liity hengitysyhdistyksen jäseneksi

Hengityслиitto ja sen paikalliset hengitysyhdistykset edistävät hengitysterveyttä ja hengityssairaan hyvää elämää.

Suku- ja etunimet  
(Alleiviivaa kutsumanimi)

Syntymäaika

Ammatti

Puhelin

Äidinkieli

Osoite

Postinumero  
ja -toimipaikka

Koti-  
kunta

Sähköpostiosoite

Liityn varsinaiseksi jäseneksi

Liityn toissijaiseksi jäseneksi  Hengitysyhdistykseen, olen jäsen

Hengitysyhdistyksessä (maksan molempien yhdistysten jäsenmaksun)

Hengityssairauteni on / ovat

Olen altistunut

Olen alle 15-vuotiaan huoltaja  Olen alle 15-vuotias  En ole hengityssairas

Minulle saa lähettää tekstiviestejä yhdistykseni tapahtumista.

Perheessämme on jo aiemmin hengitysyhdistyksen jäsen / jäseniä:

Ei  Kyllä Nimi:

Jäsenmaksusi määräytyy paikallisen hengitysyhdistyksen mukaan.

Toimitamme jäsenhakemuksesi kotikunnassasi toimivaan hengitysyhdistykseen.

Jos haluat kuitenkin liittyä johonkin toiseen hengitysyhdistykseen, kirjoita yhdistyksen nimi tähän:

Suostun ylläesitettyjen tietojen tallentamiseen Hengityслиitto ry:n jäsenrekisteriin.

Päiväys

Allekirjoitus

Huoltajan allekirjoitus,  
jos olet alle 15-vuotias

PS. Jokaisen jäseneksi liittyvän on täytettävä oma lomake. Lomakkeen voi täyttää myös osoitteessa <https://www.hengityслиitto.fi/jasenet/liity-jaseneksi>.