



Suomen
Sosialidemokraattinen
Puolue r.p.

Finlands
Socialdemokratiska
Parti r.p.

JÄSENILMOITUS

Jäsenpalvelu, Saariniemenkatu 6, 00530 HELSINKI, puh. (09) 478 988, faksi (09) 712 752, sähköposti: jäsenspalvelu@sdp.fi, www.sdp.fi

Päivämäärä _____ / _____ 200

Uusi jäsen

Muutos

Käsittely osastossa _____

Poisto/eronnut

Kuollut

Jäsenen henkilötiedot (tekstinen)	Suku- ja etunimet	
	Henkilötunnus	Sähköpostios. _____ @
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Ammatti	Ammattiliitto*
	Koulutus	Puh. koti () gsm

Valitsen puolueosastokseni: Järvenpään TY:n Terijoen TY:n Järvenpään Sos. dem Kerhon

Järjestötiedot (puolueosasto täyttää)	Piiri		
	Puolueosaston nimi		Jäseneksi liittymisaika
	Jäsenlaji	A (norm. jäs.maksu) <input type="checkbox"/>	B (pienempi jäs.maksu) <input type="checkbox"/>
	C (vapaaeht. jäs.maksu) <input type="checkbox"/>	M (maksuvapaaajäs.) <input type="checkbox"/>	W (vapaaajäs.) <input type="checkbox"/>
	Paikka ja aika		Allekirjoitus

* Täyttämisen vapaaehtoista