



Skärgårdens Vänner i Esbo rf.

Sari Laava

Svartholmsvägen 4

02380 Esbo

Mobil: 041-523 2180 , E-post: [sari.laava@kolumbus.fi](mailto:sari.laava@kolumbus.fi)

**Jag/Vi vill bli medlemmar i föreningen Skärgårdens Vänner i Esbo  
Haluan/Haluamme liittyä jäseneksi Skärgårdens Vänner i Esbo yhdistykseen**

Namn:

Nimi: \_\_\_\_\_

Address:

Osoite: \_\_\_\_\_

Födelseår:

Syntymävuosi: \_\_\_\_\_

Telefon:

Puhelin: \_\_\_\_\_

E-post:

Sähköposti: \_\_\_\_\_

**Familjemedlemmar**

**Perheenjäsenet**

Namn:

Nimi: \_\_\_\_\_

Födelseår:

Syntymävuosi: \_\_\_\_\_

Namn:

Nimi: \_\_\_\_\_

Födelseår:

Syntymävuosi: \_\_\_\_\_

Namn:

Nimi: \_\_\_\_\_

Födelseår:

Syntymävuosi: \_\_\_\_\_

Namn:

Nimi: \_\_\_\_\_

Födelseår:

Syntymävuosi: \_\_\_\_\_

Namn:

Nimi: \_\_\_\_\_

Födelseår:

Syntymävuosi: \_\_\_\_\_

**Ort och datum**

**Paikka ja päiväys** \_\_\_\_\_

**Underskrift:**

**Allekirjoitus:** \_\_\_\_\_