



SAVOLAINEN OSAKUNTA
Mannerheimintie 5 A, ylin krs.
00100 Helsinki
Puh. +358 45 211 4857

JÄSENHAKEMUS

Hakija täyttää:

Sukunimi	
Etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)	
Lähiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Sähköpostiosoite
Oppilaitos <input type="checkbox"/> Helsingin yliopisto <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	

Haen Helsingin yliopiston Savolaisen osakunnan jäsenyyttä. Vakuutan, etten ole muun Helsingin yliopiston osakunnan jäsen, ja sitoudun noudattamaan Savolaisen osakunnan sääntöjä.

Annan suostumuksen tietojeni käsittelyyn ja käyttämiseen jäsenviestinnässä. Tietoja käsitellään EU:n tietosuojasetuksen (2016/679) mukaan.

Kyllä

Helsingissä _____._____.20_____.

Allekirjoitus _____

Osakunta täyttää:

<input type="checkbox"/> Tiedot	<input type="checkbox"/> Maksu	<input type="checkbox"/> Tarra	<input type="checkbox"/> Rekisterissä
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------

Hakija on hyväksytty osakunnan varsinaiseksi jäseneksi / ulkojäseneksi

Helsingissä _____._____.20_____.

Virkailijan allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____