

TURUN A-KILTA RY

Pääskylvuorenrinne 1

20610 TURKU

puh. 050 543 4034

sanna@turunakilta.fi

<http://www.turun-a-kilta.fi/>

<http://www.facebook.com/home.php?>

JÄSENHAKEMUS

Sukunimi _____

Etunimet _____

Sukupuoli **nainen** **mies** **muu**

Syntymävuosi _____

Katuosoite _____

Postinumero + postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

Ruokakassietuus **Kyllä** **ei**

Maksutapa **käteinen** **maksukortti** **maksusitoumus**

Hyväksyn Turun A-Kilta ry:n arvot (päihteettömyys, vapaaehtoisuus, kokemuksellisuus, yhteisöllisyys, toiminnallisuus ja yhteistoiminta) ja toimintaperiaatteet sekä Turun A-Kilta ry:n säännöt ja sitoudun olemaan lojaali Turun A-Kilta ry:lle.

Ymmärrän ja hyväksyn, että tietoni tallennetaan jäsenrekisteriin

Olen tietoinen oikeuksistani tarkistaa tietoni jäsenrekisteristä

Päiväys _____

Hakijan allekirjoitus _____

Hallituksen päätös: _____

Päiväys ja allekirjoitus _____

Ruokakassijäsenetu 2025

- Ruokakassijäsenetu edellyttää A-Killan jäsenyyttä
- Otamme jäseniksi/myönnämme jäsenetuuden vain 15-vuotta täyttäneille
- A-Killan kaikki toiminta on päihteetöntä, myös ruokakassijako
- Ruokakassin voi hakea joka toinen viikko. Tilanne voi muuttua, mikäli ruokaa tulee enemmän tai vähemmän
- Hakupäivä- ja aika määritellään jäsenetuuden myöntämisen yhteydessä
- Sovitusta päivästä on pidettävä kiinni, eikä ajankohdasta voi poiketa
- Jos et pääse hakemaan ruokakassia sovittuna ajankohtana, on seuraava mahdollisuus kahden viikon kuluttua
- Voit hakea ruokakassin vain itsellesi

PIDÄTÄMME OIKEUDET MUUTOKSIIN!

Nimi _____

Sovittu päivä ruokakassin hakemiselle _____ Pariton vk Parillinen vk

Maksutapa **käteinen** **maksukortti** **maksusitoumus**

Päiväys _____

Allekirjoitus _____