**AVALDUS**

Käesolevaga soovin astuda MTÜ Eesti Kiirabikopter liikmeks.

Olen tutvunud MTÜ Eesti Kiirabikopter põhikirjaga ja liikmete kohustustega ning nõustun nendes sätestatuga.

Enda kohta teatan järgmised andmed:

|  |
| --- |
| Ees- ja perenimi/ ettevõtte nimetus: |
| Isikukood/ reg.number: |

Kontaktandmed:

|  |
| --- |
| Tänav / küla ja maja: |
|  |
| Linn / vald / asula: |
| Indeks: Maakond: Riik: |
| Telefon /fax: |
| E-Mail: |

|  |
| --- |
| Töökoht: |
| amet: |
| ettevõtet esindab: |

|  |  |
| --- | --- |
| Allkiri:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  „\_\_\_\_“ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_a. | TÄIDAB JUHATUS!  Avaldus vastu võetud  \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_  ja registreeritud numbri  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ all |