



VAASAN VETERAANIAUTOSEURA R.Y.

PL 127, 65100 Vaasa

JÄSENHAKEMUS

Haluan liittyä Vaasan veteraaniautoseura ry:n jäseneksi.

Nimi: _____

Osoite: _____

Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____

Syntymäaika: ____/____ 19 ____ (Vain kerhon omaan käyttöön)

Puhelin: _____ Matka: _____ Koti/työ: _____

Sähköpostiosoite: _____

Muu internet -osoite/ kotisivuosoite: _____

Ajoneuvokalustoni: (Ei edellytys jäsenyydelle)

Merkki	Malli	Vuosimalli	Rek.nro	Tyyppi ¹	Kunto ²

Jatka tarvittaessa kääntöpuolelle!

Tyyppi¹ = (HA= Henkilöauto; KA= Kuorma-auto; LA= Linja-auto; PA= Pakettiauto; MP= Moottoripyörä; MO= Mopo; TR= Traktori; MU= Muu)

Kunto² = (MA= Museoajoneuvo; A= Alkuperäinen; E= Entisöity; T= Työn alla; O= Odottaa kunnostusta; V= Varaosa-ajoneuvo)

Kuulun seuraaviin kotimaisiin tai ulkomaisiin merkkikerhoihin:

Henkilö- ja kalustotietojani saa käyttää valtakunnallisessa jäsenluettelossa: **Kyllä** ____ / **Ei** ____

Paikka ja allekirjoitus: ____ / ____ 20 ____ . _____

Johtokunta täyttää

Hyväksytty seuran jäseneksi

Jäsen numero: _____

Vaasa ____ / ____ 20 ____
