



EESTI RAAMATUKOGUHOIDJATE ÜHINGU JUHATUS

Ees- ja perekonnanimi

AVALDUS

Palun mind võtta Eesti Raamatukoguhoidjate Ühingu liikmeks. Tunnustan Eesti Raamatukoguhoidjate Ühingu põhikirja ning tahan nõu ja jõuga ühingu tegevusest osa võtta.

Pöördel lisan andmed enda kohta.

kuupäev

allkiri

Ees- ja perekonnanimi:

Sünniaasta, -kuu, -päev:

Isikukood:

Töökoht:

asutus:

struktuuriüksus:

ametikoht:

aadress:

telefon:

e-posti aadress:

Elukoht:

maakond:

linn:

vald:

küla:

tänav, maja ja krt nr:

postiidex:

mobiiltelefon:

Soovin liituda ERÜ postiloendiga jah / ei.

Kontaktandmete muutusest palun informeerige ERÜ bürood (ela@nlib.ee).

Eesti Raamatukoguhoidjate Ühingu arveldusarve: Swedbank EE192200221006107508

Avaldus esitada: Eesti Raamatukoguhoidjate Ühingu büroo, Tõnismägi 2, 10122 Tallinn
või elektrooniliselt: ela@nlib.ee