

MTÜ Eesti Kiirabi Liit  
Juhatusel  
Riia 18  
51010 TARTU

## AVALDUS

Palun mind arvata Eesti Kiirabi Liidu liikmeks alates..... . Nõustun põhikirjaliste eesmärkide, õiguste ja kohustustega. Olen nõus tasuma iga-aastast liikmemaksu vastavalt üldkoosoleku otsusele 12.78 € aastas.

.....  
allkiri

.....  
Kuupäev

Eesnimi:.....

Perekonnanimi:.....

Elukoht:.....

Töökoht:.....

Amet:.....

Kontaktandmed (e-post, telefon) .....