



## PCFs förtroendevalda för året 2025

<b>FÖRENINGENS NAMN</b>	
Distriktet	
Föreningens bankkonto	
FO-nummer	
Föreningen grundad (datum)	

<b>ORDFÖRANDE</b>	
Gatuadress	
Postnummer och -kontor	
Telefon	
E-postadress	

<b>VICEORDFÖRANDE</b>	
Gatuadress	
Postnummer och -kontor	
Telefon	
E-postadress	

<b>SEKRETERARE</b>	
Gatuadress	
Postnummer och -kontor	
Telefon	
E-postadress	

<b>KASSÖR</b>	
Gatuadress	
Postnummer och -kontor	
Telefon	
E-postadress	

<b>INFORMATÖR</b>	
Gatuadress	
Postnummer och -kontor	
Telefon	
E-postadress	

<b>MEDLEMSANSVARIG</b>	
Gatuadress	
Postnummer och -kontor	
Telefon	
E-postadress	



<b>STUDIEANSVARIG</b>	
Gatuadress	
Postnummer och -kontor	
Telefon	
E-postadress	

<b>RESEANSVARIG</b>	
Gatuadress	
Postnummer och -kontor	
Telefon	
E-postadress	

<b>MOTIONSANSVARIG</b>	
Gatuadress	
Postnummer och -kontor	
Telefon	
E-postadress	

**Föreningens korrespondens skickas till** (välj ett alternativ)

ordförande  / sekreterare

#### **MEDLEMSKAP I ÄLDRE RÅDET**

Äldrerådet	
Medlem i äldrerådet	
Gatuadress	
Postnummer och -kontor	
Telefon	
E-postadress	

**Representant är**

medlem  / suppleant  / ordförande  / viceordförande

---

**Återsänd formuläret både till förbundet och till distriktet senast den 15 januari 2025.**

**Förbundets adress:**

[jasenasiat@ekl.fi](mailto:jasenasiat@ekl.fi) eller Pensionstagarnas Centralförbund PCF rf, PB 168, 00531 Helsingfors

<b>Ansvarig för information</b>	
---------------------------------	--