**EKL:n toimihenkilötiedot vuonna 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **YHDISTYKSEN NIMI** | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Piiri | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Yhdistyksen pankkitili (IBAN) | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Y-tunnus | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Yhdistyksen perustamisaika | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUHEENJOHTAJA** | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Lähiosoite  | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Postinumero ja -toimipaikka | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Puhelin | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Sähköpostiosoite | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |

|  |  |
| --- | --- |
| **VARAPUHEENJOHTAJA** | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Lähiosoite  | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Postinumero ja -toimipaikka | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Puhelin | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Sähköpostiosoite | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |

|  |  |
| --- | --- |
| **SIHTEERI** | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Lähiosoite  | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Postinumero ja -toimipaikka | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Puhelin | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Sähköpostiosoite | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |

|  |  |
| --- | --- |
| **TALOUDENHOITAJA** | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Lähiosoite  | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Postinumero ja -toimipaikka | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Puhelin | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Sähköpostiosoite | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIEDOTTAJA** | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Lähiosoite  | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Postinumero ja -toimipaikka | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Puhelin | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |
| Sähköpostiosoite | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |

|  |  |
| --- | --- |
| **JÄSENASIOIDEN HOITAJA** |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Lähiosoite  |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Postinumero ja -toimipaikka |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Puhelin |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Sähköpostiosoite |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPINTOVASTAAVA** |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Lähiosoite  |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Postinumero ja -toimipaikka |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Puhelin |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Sähköpostiosoite |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKAVASTAAVA** |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Lähiosoite  |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Postinumero ja -toimipaikka |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Puhelin |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Sähköpostiosoite |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LIIKUNTAVASTAAVA** |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Lähiosoite  |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Postinumero ja -toimipaikka |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Puhelin |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Sähköpostiosoite |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |

**Liitosta tuleva kirjeenvaihto osoitetaan** (valitse vain toinen vaihtoehto)

puheenjohtajalle [ ]  / sihteerille [ ]

**VANHUSNEUVOSTON JÄSENYYS**

|  |  |
| --- | --- |
| Vanhusneuvosto  |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Edustaja vanhusneuvostossa |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Lähiosoite  |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Postinumero ja -toimipaikka |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Puhelin  |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |
| Sähköpostiosoite  |  Klikkaa tätä ja kirjoita teksti  |

**Edustaja on vanhusneuvoston**

varsinainen jäsen [ ]  / varajäsen [ ]  / puheenjohtaja [ ]  / varapuheenjohtaja [ ]

**Palauta lomake 15.1.2025 mennessä** **sekä liittoon että omalle piirille.**

**Liiton palautusosoite:**

jasenasiat@ekl.fi tai Eläkkeensaajien Keskusliitto EKL ry, PL 168, 00531 Helsinki

|  |  |
| --- | --- |
| **Lomakkeen täyttäjä** | Klikkaa tätä ja kirjoita teksti |