



Upseeriliitto ry

ERITYISKOULUTETTUIJEN TYÖTTÖMYYSKASSA

LIITTYMISILMOITUS

Henkilötunnus _____ - _____

Sukunimi _____

Etunimi _____

Osoite _____

Sotilasarvo _____

Joukko-osasto _____

Kassaan liittymispäivä _____

Kassamaksu _____ €/v

Paikka _____ kuun _____ pnä 20__

Omakätinen allekirjoitus

Todistavat
