*Nimi*

*Organisatsioon*

*Roll organisatsioonis*

MTÜ Kodukant Läänemaa juhatusele *kuupäev*

AVALDUS

Palun vastu võtta *organisatsiooni nimi (registri kood)* MTÜ Kodukant Läänemaa liikmeks.

KONTAKTANDMED

Esindaja:

Kontakt e-posti aadress:

Kontakttelefon:

Organisatsiooni tegutsemisaadress:

Organisatsiooni juriidiline aadress, kui erineb tegutsemisaadressist:

Olen teadlik, et Kodukant Läänemaa liikmete nimekiri on avalikustatud ühingu koduleheküljel www.kklm.ee

Allkirjastatud digitaalselt

*Nimi*