



## Jäsentietolomake

### Keski-Suomen lihastautiyhdistys ry

- Haluan liittyä jäseneksi Lihastautiliitto ry:n alueelliseen lihastautiyhdistykseen
- Haluan muuttaa jäsenrekisterissä olevia tietojani

Täytä tämä lomake, Tulosta ja lähetä postitse. Yhteystiedot löydät verkkosivulta [www.kslty.fi](http://www.kslty.fi). Tällä lomakkeella voit myös muuttaa jäsenrekisterissä olevia tietojasi.

- Minulla on lihastauti (varsinainen jäsen)
- Haluan tukea toimintaa (kannattajajäsen)

Nimi: \_\_\_\_\_

Syntymäaika (ppkkvvvv): \_\_\_\_\_

Diagnoosi, sanallinen ja ICD 10-koodi, jos tiedossa: \_\_\_\_\_

(ICD 10-koodi on tautiluokitus, joka muodostuu kirjaimesta ja numerosta, löytyy lääkärintodistuksesta. Esim. G12.2, M33.2)

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_

Samassa taloudessa asuu yhteensä: \_\_\_\_\_ henkilöä

Koulutus: \_\_\_\_\_

Olen: yrittäjä / toimihenkilö / työntekijä / opiskelija / eläkeläinen/ muu.  
(alleviivaa oikea vaihtoehto)

Kotikunta: \_\_\_\_\_

Äidinkieli: \_\_\_\_\_

Mistä kuulit Lihastautiliitosta?: \_\_\_\_\_

Toivon, että yhdistys ottaa minuun yhteyttä:

- puhelimitse numeroon \_\_\_\_\_  sähköpostitse
- tietoni saa luovuttaa Lihastautiliitolle
- tietojani saa luovuttaa tieteelliseen tutkimukseen  
(tietoja pyydetään erikseen henkilökohtaisesti)

Päivämäärä ja allekirjoitus \_\_\_\_\_