



## EKL:n toimihenkilötiedot vuonna 2025

<b>YHDISTYKSEN NIMI</b>	
Piiri	
Yhdistyksen pankkitili	
Y-tunnus	
Yhdistyksen perustamisaika	

<b>PUHEENJOHTAJA</b>	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

<b>VARAPUHEENJOHTAJA</b>	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

<b>SIHTEERI</b>	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

<b>TALOUDENHOITAJA</b>	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

<b>TIEDOTTAJA</b>	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

<b>JÄSENASIOIDEN HOITAJA</b>	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	



<b>OPINTOVASTAAVA</b>	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

<b>MATKAVASTAAVA</b>	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

<b>LIIKUNTAVASTAAVA</b>	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

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

puheenjohtajalle  / sihteerille

#### **VANHUSNEUVOSTON JÄSENYYS**

Vanhusneuvosto	
Edustaja vanhusneuvostossa	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

**Edustaja on vanhusneuvoston**

varsinainen jäsen  / varajäsen  / puheenjohtaja  / varapuheenjohtaja

---

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

**Liiton palautusosoite:**

[jasenasiat@ekl.fi](mailto:jasenasiat@ekl.fi) tai Eläkkeensaajien Keskusliitto EKL ry, PL 168, 00531 Helsinki

<b>Lomakkeen täyttäjä</b>	
---------------------------	--