

Haluan liittyä Inkerikeskuksen jäseneksi:

Sukunimi * Фамилия		Etunimi * Имя	
Mies <input type="checkbox"/> Мужчина	Nainen <input type="checkbox"/> женщина		
Syntymäaika, henkilötunnus * Идентификационный номер			
Puhelin * Телефон			
Jäsenkirje sekä jäsenmaksulaskut sähköpostitse Купля <input type="checkbox"/> Ей <input type="checkbox"/>		Sähköposti / адрес электронной почты	
Информацию о деятельности Инкерикескуса и счета на электронную почту Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>			
Osoite * Адрес			
Postinumero, postitoimipaikka * Почт.индекс, город			
Ammatti * Профессия	Eläkeläinen <input type="checkbox"/> Пенсионер	Työtön <input type="checkbox"/> Безработный	Työssä <input type="checkbox"/> Работающий
Milloin tullut * Когда приехал	Mistä tullut * Откуда приехал		
Millä perusteella muuttanut Suomeen? * На каком основании переехал / переехала в Финляндию?			
Inkeriläinen paluumuuttaja <input type="checkbox"/> Репатриант - ингерманландец	Muu paluumuuttaja <input type="checkbox"/> Репатриант - не ингерманландец	Muulla perusteella. Millä? <input type="checkbox"/> По другой причине. Какой?	
Perheenjäsen <input type="checkbox"/> Член семьи	Perheenjäsen <input type="checkbox"/> Член семьи		
Räiväys * Дата	Allekirjoitus * Подпись		

* - Tärkeät tiedot

- Обязательные сведения

- ✓ Jäsenmaksu eläkeläisille ja työttömille on 15 euroa, kaikille muille 25 euroa vuodessa.
Членский взнос для пенсионеров и безработных 15 евро, для всех других 25 евро в год.
- ✓ Toimintansa tukemiseksi Inkerikeskus ry ottaa vastaan lahjoituksia, kolehteja ja avustuksia.