

LIKMEKS VASTUVÖTT

JURIIDILISE ISIKU LIKMEANKEET

| 1. ÜLDINFO | | | |
|---|--|-------------------------------|--|
| Organisatsiooni nimi ja lühend | | | |
| Aadress | | | |
| E-post | | Telefon: | |
| | | Faks: | |
| Asutamiskuupäev | | Liikmete arv (seisuga)* | |
| Kodulehekülg: | | | |
| 2. JUHASTUSE LIKMEED | | | |
| Mitu juhatuse liiget on teie organisatsioonil? | | | |
| Palun märkige iga juhatuse liikme nimi, vastutusvaldkond, kontakt (e-posti aadress) | | | |

LIHKMEKS VASTUVÕTT

3. TEGEVUS

Millised on Teie organisatsiooni tegevuse eesmärgid ja valdkonnad?

Milline on Teie organisatsiooni tegevusulatus (rahvusvaheline, üle-eestiline, piirkondlik,vm)?

Mille poolest erinev teie organisatsioon teistest samas valdkonnas tegutsevatest organisatsioonidest?

Kas teete rahvusvahelist koostööd? Milliste organisatsioonidega ja mis valdkonnas?

Kas kuulute (katus)organisatsioonidesse Eestis või välismaal? Kui jah, siis täpsustage, millistesse.

LIHKMEKS VASTUVÖTT

| |
|--|
| 4. LIITUMINE |
| Millised on teie ootused EVÖLile? Millist informatsiooni ootate EVÖLilt? |
| Miks soovite liituda? |
| Kust saite infot EVÖLi olemasolu ja tegevuse kohta? |
| Palun märkige oma organisatsiooni tulevane kontaktisik EVÖLis: nimi, vastutusvaldkond, kuulumine teistesse organisatsioonidesse, kontaktid (telefoninumber, e-posti address) |
| Olen tutvunud EVÖLi põhikirjaga ja olen teadlik EVÖLi liikme kohustustest ja õigustest: jah <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> |
| Kui soovite veel midagi lisada, kirjutage see palun siia: |

*Lisa: Liikmete nimekiri

Organisastiooni esindaja/
volitatud isiku ees-ja perekonnanimi
Amet

Allkiri (omakäeline või digiallkiri)

Kuupäev: