Saajan tilinumero	Handelsbanken tilille 313130–1044536
Saaja	PRO ORGANO PLENO R.Y.
Maksaja	

Allekirjoitus _____

Tilitä nro | | | | | | – | | | | | | | |

TILISIIRTO

EURO 2

☐ LIITYN JÄSENEKSI / VUOSI _____ Varsinainen jäsen 20 euroa
Perhejäsen 15 euroa

☐ HANKIN OMAN NIMIKKOURKUPILLIN 50 euroa

Nimikkopillin saaja: _____

Osoite: _____

Maksaessasi pankkiautomaatilla tai internetin välityksellä, muista huolella täyttää maksajan sekä nimikkopillin saajan nimi ja osoitetiedot.

Viitenumero	
Eräpäivä	Euro

Pro Organo Pleno r.y. • Kirkkokatu 5, 15110 Lahti • Puh. 0500 842 277 • Faksi (03) 783 2190 • Email: erkki.krohn@lahtiorgan.net