



EKL:n piirin toimihenkilötiedot vuonna 2027

PIIRIN NIMI	
Piirin tilinumero (IBAN)	
Y-tunnus	
Piirin perustamisaika	

PUHEENJOHTAJA	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

VARAPUHEENJOHTAJA	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

SIHTEERI	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

TALOUDENHOITAJA	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

TIEDOTTAJA	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	



OPINTOVASTAAVA	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

MATKAVASTAAVA	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

LIIKUNTAVASTAAVA	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelin	
Sähköpostiosoite	

Liitosta tuleva kirjeenvaihto osoitetaan piirissä (valitse vain yksi vaihtoehto)

Puheenjohtajalle ☐ / sihteerille ☐

Palauta lomake liittoon 15.1.2027 mennessä.

Palautusosoite:

iasenasiat@ekl.fi tai Eläkkeensaajien Keskusliitto EKL ry, PL 168, 00531 Helsinki

Lomakkeen täyttäjä	
---------------------------	--