**SOOVIN ASTUDA**

**MTÜ EESTI ARBORISTIDE ÜHING**

**TEGEVLIIKMEKS**

NIMI......................................................................................................................................

TÖÖKOHT............................................................................................................................

TELEFON..................................... E-POST..........................................................

SOOVITAJA /ühingu tegevliige, nimi ja allkiri....................................................................

ALLKIRI....................................... KUUPÄEV....................................................

Uute liikmete vastuvõtmise otsustab ühingu juhatus