

KAATUNEITTEN OMAISTEN LIITTO RY- SOTAORPOREKISTERI (TIEDOT OVAT LUOTTAMUKSELLISIA)

1) SOTAORVON NIMI- JA YHTEYSTIEDOT

Sotaorvon nimi			
Syntymäaika		Syntymäpaikka	
Postiosoite			
Asuinkunta			
Puhelin /s –posti			

2) Oletko paikallisyhdistyksen jäsen?	Kyllä	En	
---------------------------------------	-------	----	--

3) Paikallisyhdistyksen nimi			
------------------------------	--	--	--

4) Mikäli et ole vielä minkään paikallisyhdistyksen jäsen, haluatko liittyä?	Kyllä		En	
--	-------	--	----	--

5) Oletko saanut aikanaan koulutustukea?	Kyllä		En	
--	-------	--	----	--

6) Kuinka monta vuotta sait koulutustukea?				
--	--	--	--	--

7) KAATUNEEN TIEDOT

8) Kaatuneen nimi				
-------------------	--	--	--	--

9) Kaatuneen syntymäaika		Syntymäpaikka		
--------------------------	--	---------------	--	--

10) Kaatui (pvm)		11) Katosi (pvm)		
------------------	--	------------------	--	--

12) julistettu kuolleeksi (pvm)				
---------------------------------	--	--	--	--

13) Kuoli haavoihinsa sairaalassa (pvm)				
---	--	--	--	--

14) Kuoli sodan seurauksena (pvm)	15) Muu syy			
-----------------------------------	-------------	--	--	--

16) Hautauskunta				
------------------	--	--	--	--

LOMAKKEEN TÄYTTÖ- JA PALAUTUSOHJEET LIITTEENÄ

Paikka ja päiväys _____

Allekirjoitus _____