

Ryhmän nimi		Perustettu, pvm		Kokousten pääkieli			
Kokousosoite							
Kokousajat	viikonpäivä kellonaika	maanantai	tiistai	keskiviikko	torstai	perjantai	lauantai sunnuntai
Ryhmän palveluedustaja					Puhelin		
Lähiosoite					Postinro ja -toimipaikka		
AA-nimi	Sähköposti / faksi / internet						
Varaedustaja					Puhelin		
Lähiosoite					Postinro ja -toimipaikka		
AA-nimi	Sähköposti / faksi / internet						
Ryhmän posti halutaan		ryhmän palveluedustajalle <input type="checkbox"/>	varaedustajalle <input type="checkbox"/>	allaolevaan osoitteeseen <input type="checkbox"/>	Ryhmänpuhelin		
Nimi ja lähiosoite					Postinro ja -toimipaikka		
Mikäli ryhmä kokoontuu sairaalassa, katkaisuasemalla, hoito- tai rangaistus- laitoksessa – ovatko kokoukset avoimia kaikille AA-laisille? Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>					Ilmoituksen antoi: .....		

AA:n palvelurakenteessa ryhmä toimii \_\_\_\_\_ n: piirissä, alueella:

*Postitustietoja antaessanne pyydämme huomioimaan, että AA:n kansainvälisen kokemuksen mukaan, ryhmän postiosoitteena on hyvä olla jokin muu kuin ryhmän kokoustilan osoite (esim. postilokero, palveluedustajan tai ryhmän muun jäsenen osoite).*

**RYHMÄTIETOLOMAKE (Palveluneuvostolle / paikallistoimistoon / piiriin / alueelle)**

<input type="checkbox"/> Eteläinen Alue <input type="checkbox"/> Itäinen Alue <input type="checkbox"/> Läntinen Alue <input type="checkbox"/> Pohjoinen Alue <input type="checkbox"/> Pääkaupunkiseutu <input type="checkbox"/> Ruotsinkieliset Suomessa <input type="checkbox"/> Suomenkieliset Ruotsissa	Ryhmä on .....:n jäsenen kotiryhmä
--	---

Ryhmän nimi		Perustettu, pvm		Kokousten pääkieli			
Kokousosoite							
Kokousajat	viikonpäivä kellonaika	maanantai	tiistai	keskiviikko	torstai	perjantai	lauantai sunnuntai
Ryhmän palveluedustaja					Puhelin		
Lähiosoite					Postinro ja -toimipaikka		
AA-nimi	Sähköposti / faksi / internet						
Varaedustaja					Puhelin		
Lähiosoite					Postinro ja -toimipaikka		
AA-nimi	Sähköposti / faksi / internet						
Ryhmän posti halutaan		ryhmän palveluedustajalle <input type="checkbox"/>	varaedustajalle <input type="checkbox"/>	allaolevaan osoitteeseen <input type="checkbox"/>	Ryhmänpuhelin		
Lähiosoite					Postinro ja -toimipaikka		
Mikäli ryhmä kokoontuu sairaalassa, katkaisuasemalla, hoito- tai rangaistus- laitoksessa – ovatko kokoukset avoimia kaikille AA-laisille? Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>					Ilmoituksen antoi: .....		

AA:n palvelurakenteessa ryhmä toimii \_\_\_\_\_ n: piirissä, alueella:

*Postitustietoja antaessanne pyydämme huomioimaan, että AA:n kansainvälisen kokemuksen mukaan, ryhmän postiosoitteena on hyvä olla jokin muu kuin ryhmän kokoustilan osoite (esim. postilokero, palveluedustajan tai ryhmän muun jäsenen osoite).*

**RYHMÄTIETOLOMAKE (Palveluneuvostolle / paikallistoimistoon / piiriin / alueelle)**

<input type="checkbox"/> Eteläinen Alue <input type="checkbox"/> Itäinen Alue <input type="checkbox"/> Läntinen Alue <input type="checkbox"/> Pohjoinen Alue <input type="checkbox"/> Pääkaupunkiseutu <input type="checkbox"/> Ruotsinkieliset Suomessa <input type="checkbox"/> Suomenkieliset Ruotsissa	Ryhmä on .....:n jäsenen kotiryhmä
--	---