

..... Vorname / Name  
..... (Organisation)  
..... Strasse, Nr.  
..... PLZ, Ort  
..... Telefon  
..... E-mail oder Fax

Medicus Mundi Schweiz  
Netzwerk Gesundheit für alle  
Murbacherstrasse 34, Postfach  
4013 Basel

## Talon: Mitgliederversammlung und Workshop 2008

Bitte per Post oder Fax umgehend retour an Medicus Mundi Schweiz

Anmeldetalons auf der MMS-Website (Mitgliederversammlung und Workshop): [www.medicusmundi.ch](http://www.medicusmundi.ch)

Anmeldungen per E-mail (bitte sämtliche Angaben) an: [info@medicusmundi.ch](mailto:info@medicusmundi.ch)

### Anmeldung:

- Ich nehme an der Mitgliederversammlung teil. (17.30 Uhr)
- Ich nehme am Nachtessen teil. (20.00 Uhr)
- \* Ich nehme am Workshop „Bezahlt oder unbezahlt – Wir alle arbeiten professionell“ teil.  
(9.00 bis 16.30; Fr. 80.- für Mitglieder von MMS, Fr. 150.- für Nichtmitglieder;  
einschliesslich Dokumentation und Mittagessen)
- Bitte senden Sie mir sämtliche Materialien zur Mitgliederversammlung  
(die bei uns registrierten Vertreter/innen der Mitgliedorganisationen haben  
die Materialien unaufgefordert zugestellt erhalten)

### Bemerkungen, Mitteilungen:

.....  
.....  
.....

\* Anmeldung auch mit separatem Talon auf der Workshop-Ausschreibung möglich