

.....**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 8. Juni 2016

Bitte per Post umgehend retour an Medicus Mundi Schweiz
Anmeldetalon auch auf der MMS-Website: www.medicusmundi.ch
Anmeldungen per E-mail (bitte sämtliche Angaben) an: info@medicusmundi.ch

Anmeldung:

- Ich nehme am Apéro garni teil. (17.00 Uhr)
- Ich nehme an der Mitgliederversammlung teil. (18.00 Uhr)
- Bitte senden Sie mir sämtliche Materialien zur Mitgliederversammlung

Bemerkungen, Mitteilungen:

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