

..... 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 2012

Bitte per Post oder Fax umgehend retour an Medicus Mundi Schweiz  
Anmeldetalon auch auf der MMS-Website: [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 am Apéro garni teil. (17.00 Uhr)
- Ich nehme an der Mitgliederversammlung teil. (18.00 Uhr)
- Bitte senden Sie mir sämtliche Materialien zur Mitgliederversammlung  
(die bei uns registrierten Vertreter/innen der Mitgliedorganisationen haben  
die Materialien unaufgefordert zugestellt erhalten)

### Bemerkungen, Mitteilungen:

.....  
.....