

MORBUS WILSON SCHWEIZ

MITGLIEDERANTRAG

**Gerne möchte ich die Mitgliedschaft beim
Verein Morbus-Wilson Schweiz beantragen.**

Mit diesem Antrag akzeptiere ich die Statuten des Vereins Morbus-Wilson-Schweiz
vorbehaltlos. Der Mitgliederbeitrag beträgt CHF 50.- pro Jahr.
Das ausgefüllte Formular ist einzusenden an:

Verein Morbus-Wilson Schweiz, Präsidentin Patricia Gygli, Gotthelfstrasse 17, 4562 Biberist

oder per Mail an: info@morbis-wilson.ch

Meine Daten:

Vorname, Name: _____

Strasse, Nummer: _____

Plz., Ort: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

betroffen nicht betroffen angehörig

Bemerkungen

Ort, Datum:

Unterschrift:

Verein Morbus Wilson Schweiz / www.morbis-wilson.ch

Bankverbindung: Raiffeisen Bank St. Gallen IBAN CH74 8080 8005 2605 0248 1