

Antrag auf Mitgliedschaft im Arbeitskreis Psychosoziales Forum des Mukoviszidose e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im AK Psychosoziales Forum ab dem
---.---.---

Meine Kontaktdaten:

Name und Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Wohnort _____

Telefon _____

Mobil _____

Fax _____

E-Mail-Adresse _____

Beruf _____

Bitte den Antrag mit einer Kopie der Mitgliedschaft im Mukoviszidose e.V.
zurücksenden an:

Christine Lehmann
Vertreterin Arbeitsausschuss AK PSF
C. Herzog Zentrum- Mukoviszidose Zentrum
Charité Berlin I CVK
Augustenburger Platz 1
13353 Berlin

Oder per E-Mail an christine.lehmann@charite.de

Datum, Unterschrift