



Förderverein für Fibrodysplasia Ossificans Progressiva - Erkrankte
Fortschreitende Verknöcherung des Binde- und Stützgewebes
(Münchmeyer-Syndrom / Myositis Ossificans Progressiva)

Anmeldeformular beitragspflichtig für Angehörige etc.

Datum	_____
Name	_____
Strasse	_____
Postleitzahl, Ort	_____
Telefon	_____
Fax	_____
e-mail	_____
Geburtsdatum	_____
Aufnahmegrund	_____

Ich möchte in den Verein aufgenommen werden und verpflichte mich den Beitrag von 60,- € jährlich zum 31.01. des Jahres zu überweisen.

Ja m

Dürfen wir den Namen und die Informationen weitergeben?

Ja m

Nein m

Unterschrift _____

Bitte senden Sie das Formular an folgende Adresse: