

Weidenweg 39
CH - 4147 Aesch
+41 61 421 09 27

info@lymphome.ch
www.lymphome.ch

Anmeldung zur Gesprächsgruppe

Ich interessiere mich für den Besuch der Gesprächsgruppe für
Lymphombetroffene und Angehörige in _____

Ich bin Patientin/Patient

Ich bin Mitbetroffener
 Angehöriger, Freund

Treffen 1 x im Monat

Treffen jeden 2. Monat

Ich möchte mich aktiv engagieren

Meine Anschrift (Bitte in Blockschrift)

Vorname/Name: _____

Strasse/Plz/Ort: _____

Telefon/Email: _____

Ort/Datum/Unterschrift: _____