



Kontakt- und Bestellformular

Mit dem unten stehenden Formular können Sie Informationen bestellen und sich als Mitglied anmelden. Alle Informationen zur Schweizerischen Gesellschaft für Muskelkranke SGMK sowie ein elektronisches Anmeldeformular finden Sie auch im Internet unter www.muskelkrank.ch.

Ich möchte gerne Mitglied der Schweizerischen Gesellschaft für Muskelkranke SGMK werden:

Name/Vorname(n) _____
Strasse, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Telefon privat _____
E-Mail _____
Geburtsdatum _____
Diagnose/IV-Nr. _____

Ich bin selbst muskelkrank* (Jahresbeitrag 35 Franken)

Diagnose _____
IV-Nummer _____

Ich bin Angehörige/r einer muskelkranken Person (Jahresbeitrag 35 Franken)

Name des/der Betroffenen _____
Verwandtschaftsverhältnis _____
Diagnose _____

Ich bin nicht muskelkrank* und trete der Gesellschaft für Muskelkranke als Gönnermitglied bei (Jahresbeitrag 50 Franken)

Ich möchte die Schweizerische Gesellschaft für Muskelkranke SGMK unterstützen.

Bitte senden Sie mir:

einen Einzahlungsschein. _____
(PC-Konto 80-29554-4)

* Unter Muskelkrankheiten versteht man alle neuromuskulären Erkrankungen.

Bitte richten Sie Ihre Angaben an:

Schweizerische Gesellschaft für Muskelkranke SGMK, Kanzleistrasse 80, CH-8004 Zürich
Telefon +41 (0)44 245 80 30, Telefax +41 (0)44 245 80 31, info@muskelkrank.ch

