

..... Vorname / Name
..... (Organisation)
..... Strasse, Nr.
..... PLZ, Ort
..... Telefon
..... E-mail oder Fax

Medicus Mundi Schweiz
Netzwerk Gesundheit für alle
Murbacherstrasse 34, Postfach
4013 Basel

Talon: Mitgliederversammlung 23. Mai 2013

Bitte per Post umgehend retour an Medicus Mundi Schweiz
Anmeldetalon auch auf der MMS-Website: www.medicusmundi.ch
Anmeldungen per E-mail (bitte sämtliche Angaben) an: info@medicusmundi.ch

Anmeldung:

- Ich nehme am Round Table zur externen Evaluation teil (14.30 Uhr)
(nur für MMS / aidsfocus.ch Mitgliedorganisationen!)
- Ich nehme am Apéro garni teil. (17.00 Uhr)
- Ich nehme an der Mitgliederversammlung teil. (18.00 Uhr)

- Bitte senden Sie mir sämtliche Materialien zur Mitgliederversammlung
(die bei uns registrierten Vertreter/innen der Mitgliedorganisationen haben
die Materialien unaufgefordert zugestellt erhalten)

Bemerkungen, Mitteilungen:

.....
.....