

.....**Vorname / Name**

..... (Organisation)

..... Strasse, Nr.

..... PLZ, Ort

..... Telefon

..... E-mail oder Fax

Medicus Mundi Schweiz  
Netzwerk Gesundheit für alle  
Murbacherstrasse 34  
4056 Basel

## Talon: Mitgliederversammlung 5. Juni 2019

Bitte per Post umgehend retour an Medicus Mundi Schweiz

Anmeldetalon auch auf der MMS-Website: [www.medicusmundi.ch](http://www.medicusmundi.ch)

Anmeldungen per E-mail (bitte sämtliche Angaben) an: [info@medicusmundi.ch](mailto:info@medicusmundi.ch)

### Anmeldung:

Ich nehme am **MMS Round Table "Die neue Strategie zur internationalen Zusammenarbeit der Schweiz"** teil (15.00 Uhr)

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 (per Email)

### Bemerkungen, Mitteilungen:

.....  
.....  
.....