

Absender: (soweit nicht bereits unten)

Name: -

Straße: -

PLZ, Ort: -

MigräneLiga e.V. Deutschland
Bundesgeschäftsstelle
Präsidentin Lucia Gnant
Kurpfalz-Centrum – Bürohaus 10
Römerstraße 2 - 4
69181 Leimen

Informationsblatt: Neue Selbsthilfegruppe

Eine neue Gruppe wurde gegründet (bitte nachfolgendes Formblatt – soweit möglich – ausfüllen)

Name der Gruppe							
Gruppen Mitglieder	Anzahl:	Alter Teilnehmer: von	bis	Jahre	Veröffentl.		
Wo und wann trifft sich die Gruppe?				Wie oft sind die Treffen?	Magazin	Internet	
Kontaktperson Gründer(in) ggf. Leitung	Name					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	Anschrift					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	Telefon					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	Fax					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	Mobil					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	E-Mail					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
Homepage					<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	
Nur als interne Info:	Mitglied-Nr.:		SEPA vorliegend	<input type="checkbox"/>	beitragsbefreit	<input type="checkbox"/>	-
Bitte <input type="checkbox"/> * rechts ankreuzen , was im Migräne Magazin bzw. Internet veröffentlicht werden darf .							
Bemerkungen: Ggf. Vertretung.							

- Bitte senden Sie mir zur Unterstützung bitte Informationsmaterial.
- Die Vorbereitungen sind noch nicht abgeschlossen, die Gründung erfolgt noch.
- Eine Selbsthilfegruppe kam leider nicht zu Stande.

.....
Ort,

Datum,

Unterschrift