



Rückmeldebogen - Wartepatiententreffen am 27.11.2023

Damit wir planen können: Rückmeldung bitte bis 17.11.2023

Name:, **Tel:**

Anschrift:

Zum Treffen am Montag, 19.02.18

komme/n ich/wir mit insgesamt..... Person/en

Fragen:

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

Bitte Rückmeldung senden an:

Per Fax: 07946 / 94 01 86

Per Telefon: 06201-508613 (AB)

Per Mail: andrea.sebastian@lebertransplantation.de (formlos)

Oder

Per Post

Andrea Sebastian
Lebertransplantierte Deutschland e.V.
Lettengasse 4
69493 Hirschberg