

Rückantwortalon

Teilnahme lysosuisse-Veranstaltung vom 5. September 2009

- Ich / wir nehme(n) gerne Teil:
Anzahl Erwachsene: ____
Anzahl Kinder: ____
- Ich/wir kann/können leider nicht teilnehmen.

Mitgliedschaft lysosuisse

- Ich bin schon Mitglied von lysosuisse.
- Ich / wir möchte(n) gerne vom **Spezialangebot profitieren: Gratismitgliedschaft bis Ende 2009.**
- Ich möchte nicht Mitglied von lysosuisse werden.

Informationsbedarf/Interesse

- Fabry, Gangliosidose, Gaucher, MPS I, MPS II, MPS III,
 MPS IV, MPS V, MPS VI, Mucopolidose, Niemann-Pick, Pompe,
 andere:.....

lysosuisse-Teilveranstaltungen vom 5. September 2009

- Ich / wir melden uns für folgende Veranstaltung an:
 Pränatal- und Präimplantationsdiagnostik
 Sozialversicherungsfragen
- Ich / wir melden uns für folgende Generalversammlung an:
 GV fabrysuisse
 GV lysosuisse

Teilveranstaltung „Sozialversicherungsfragen“

- Mich/uns interessieren folgende Themen/Fragestellungen besonders:

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

☛ **Bitte wenden**

Kinderbetreuung

- Ich / wir beanspruche(n) gerne die Kinderbetreuung (auch für Kinder mit Behinderung möglich):
Anzahl Kinder: ____ , **davon mit Behinderung:** ____
Art der Behinderung: _____
- Betreuung auf dem Hotelgelände (je nach Witterung drinnen oder draussen)**
- Meine/unsere Kinder nehmen gerne an einer Führung durchs Verkehrshaus teil.**

Teilnahme Mittagessen (von lysosuisse offeriert)

- Ich / wir nehme(n) am Mittagessen teil:
Anzahl Erwachsene: ____
Anzahl Kinder: ____

Vorname/Name: _____

Vorname/Name Begleitperson/en:

Erwachsene: _____

Kinder: _____

Strasse/Nr.: _____ **PLZ/Ort:** _____

Tel: _____ **Fax:** _____ **Email:** _____

Datum / Unterschrift: _____

Bitte Talon **so rasch als möglich (bis spätestens 15. August 2009)** im beiliegenden Couvert retournieren an:

lysosuisse, Postfach 2751, 8021 Zürich

Herzlichen Dank.