

Sista ansökningsdag 28.2.2017

AMELIE ERSMARKERS MINNESFOND

Ansökningsblankett

Namn:

Adress:

Postadress:

Telefon:

Födelseår:

Medlem i Njurförbundet sedan:

Sjukdom/Handikapp:

Skriv kortfattat vad Du önskar göra, t ex resa, åka till nöjespark, restaurangbesök m.m.

.....

.....

Önskat belopp Kronor /.....2017

Ort

Datum

.....
Underskrift

Intyg från läkare (obligatorisk uppgift)

Se bilaga

.....

.....

Ansökan sändes till:

Njurförbundet

Box 650

101 32 Stockholm

Tel. 08-546 405 00, E-post: info@njurforbundet.se, hemsida: www.njurforbundet.se