Sista ansökningsdag 28 februari

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 …… ……

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@njurförbundet.se, hemsida: www.njurforbundet.se