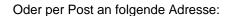
Antrag auf Mitgliedschaft: Migräne-Selbsthilfegruppe in Mittelhessen Schicken Sie bitte die Anmeldung unterschrieben an die Faxnummer:

## 0 27 76/10 42





Kurverwaltung Bad Endbach
Ute Müller
Telefon: 0 27 76/80 11 2
Herborner Straße 1
Telefax: 0 27 76/10 42
Email: info@migraenekur.de
Internet: www.migraenekur.de

Ja, Ich habe Interesse an der Mitgliedschaft: Migräne-Selbsthilfegruppe in Mittelhessen

Name:	Geb.datum:
Str.Nr.:	Telefon:
PLZ/Ort:	Email:
Kommentar:	

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_