

Gerne werde ich Mitglied bei



SOS Duchenne
c/o Loretta und André Santi
Gulmenstrasse 9
8820 Wädenswil
e-Mail: info@sos-duchenne.ch

Name, Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Tel. / Mobile

e-Mail

Bitte ankreuzen

Ich möchte als

- Einzelperson Jahresbeitrag CHF 20.--
- Familie Jahresbeitrag CHF 30.--
- Firma Jahresbeitrag CHF 50.--
- Gönner Jahresbeitrag ab CHF 100.-- Individueller Betrag CHF _____

beitreten

- Ich möchte auch aktiv mitmachen und kann gerne für Hilfe angefragt werden (Aktivmitglied)
- Ich möchte nur den Mitgliederbeitrag einzahlen, aktiv aber nicht dabei sein (Passivmitglied)

Den Mitgliederbeitrag bitte auf folgendes Bankkonto überweisen:

Credit Suisse, SOS Duchenne, IBAN: **CH64 0483 5135 5655 0100 0**

♥ Dank !

Ihr Beitrag dient dazu, Material wie z. B. Wolle etc. einzukaufen, welches danach zu Mützen, Schals usw. verarbeitet und an Märkten verkauft wird. Der daraus resultierende Erlös fliesst vollumfänglich in die Erforschung der Muskeldystrophie Duchenne.

Datum _____ Unterschrift _____