

Bestellung des Dokumentationsvideos (DVD)

Bitte schicken Sie mir Exemplar(e) des Videos im DVD-Format zu.
Es enthält zwei Teile: **A** Neue Chancen für chronisch kranke Menschen (15 Min.)
B Patienteninterviews (30 Min.)

Vorname, Name.....

Anschrift.....

Telefon.....Fax.....

Ort, Datum, Unterschrift.....

Ich bevollmächtige den Förderverein, die Schutzgebühr von 5 Euro pro bestellte DVD von meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer.....

Bankleitzahl.....

Bank.....

Ich lege einen Schein im Wert von 5 Euro pro bestellte DVD dem Brief bei.

Ort, Datum, Unterschrift.....

An

Förderverein Chinesische Medizin
in Deutschland e.V.

Fax 09382 - 949 209

Förderverein Chinesische Medizin
in Deutschland e.V.
c/o Klinik am Steigerwald
Waldesruh
97447 Gerolzhofen