



A K T I O N



Muskelkranke in Hessen bitte melden!

Name: _____

Vorname: _____

Ort*: _____

Postleitzahl *: _____

Straße: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Land: _____

Dort wohnhaft seit: _____

Alter*: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht*: _____

Krankheit*: _____

Typ Muskeldystrophie*

Muskelatrophie*

Seit Monat/Jahr*: _____

Kontaktwunsch: ja nein

Gehfähig*: ja nein

Rollstuhlfahrer*: ja nein

Sie helfen dem Muskelkranke e.V. Hessen und den Betroffenen, wenn Sie die Pflichtfelder (die mit einem * gekennzeichnete Frage) beantworten bzw. ausfüllen. Wie Sie sehen: auf Wunsch anonym!

Es besteht auch die Möglichkeit, die Daten per Postkarte oder über die Internetseite www.muskelkranke-hessen.de zu übermitteln.

Der Aufruf „Muskelkranke in Hessen bitte melden“ wird, wenn es zeitlich möglich ist, über Rundfunk und Fernsehen erfolgen.

Ziel der Aktion „Muskelkranke in Hessen bitte melden“:

Der Muskelkranke e.V. Hessen möchte seine Aktivitäten anlässlich seines 25-jährigen Bestehens ausdehnen und sich bei Behörden, Wissenschafts- und Forschungseinrichtungen Gehör verschaffen. Mit dieser Maßnahme will der Verein verlässliche Zahlen vorlegen können, damit die Muskelkranken in Hessen bei der Vergabe von Forschungsgeldern berücksichtigt werden.

Wir bitten Sie daher dringend, uns bei dieser Aktion zu unterstützen!

Muskelkranke e.V. Hessen
Obere Zeil 4
61440 Oberursel
Tel. 06171-5 90 950
Fax: 06171-5 90 949

