



Nicht frankieren  
Ne pas affranchir  
Non affrancare

Geschäftsantwortsendung    Invio commerciale-risposta  
Envoi commercial-réponse



Spitex Wiggertal  
Hauptstrasse 55A  
6260 Reiden

# Anmeldung

Ja, ich melde mich für die ambulante Recoverygruppe an.

Vorname

---

PLZ/Ort

---

Name

---

Telefon

---

Geburtsdatum

---

E-Mail

---

Adresse

---

Unterschrift

---

*Die Anmeldungen werden von der Spitex Wiggertal entgegengenommen.*