## Selbsthilfegruppe Blasenekstrophie/Epispadie e.V.



SHG Blasenekstrophie/Epispadie e.V. – Schachtstraße 18 – 01705 Freital

Julia Petschallies Schulstr. 9 86919 Utting

## Beitrittserklärung

Name der /des Betroffenen	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt zum Verein Selbsthilfegruppe Blasenekstrophie / Epispadie e.V.	
Joint January apper Diagon.	
Mit meiner Unterschrift erkenne	ich die Satzung des Vereins an.
Ort, Datum	Unterschrift (Bei minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Selbsthilfegruppe Blasenekstrophie/Epispadie e.V. - Schachtstraße 18 - 01705 Freital - Fon (0351) 64642745 - Fax (0351) 64642744