



## Fabry Support & Informatie Groep Nederland

Achternaam.....  
voorletter(s):.....voornaam.....M/V\*  
Adres:.....Geb.datum:.....  
Postcode/Woonplaats:.....  
Telefoonnr:.....  
E-Mailadres:.....  
Beroep:.....

### Het lidmaatschap van de FSIGN

- Ik meld mij aan als lid bij de patiëntenvereniging FSIGN
- A-lid (Fabrypatiënten)       B-lid (familieleden, vrienden, kennissen)
- Het lidmaatschap bedraagt voor zowel A- als B-leden € 25,- per kalenderjaar.  
Ik wil wel/niet\* op de hoogte worden gehouden middels het nieuwsblad F-Signaal (2 á 3 keer per jaar)

### Donateur van de FSIGN

- Ik meld mij aan als donateur bij de patiëntenvereniging voor € .....  
Minimaal € 25,- per kalenderjaar, maar uiteraard mag u ook meer geven.

- aankruisen wat van toepassing is.  
\* doorhalen wat niet van toepassing is.

Na invulling (vergeet uw handtekening niet) het aanmeldingsformulier gaarne opsturen naar: ledenadministratie FSIGN, Wieringer Aak 41, 1991 XM Velsersbroek.

Bij voorbaat onze dank.

Ik heb mij aangemeld als lid of donateur, daarmee verplicht ik mij jaarlijks na ontvangst van een factuur, het verschuldigde bedrag over te maken op IBAN: NL70RABO0386026203 t.n.v Fabry Support & Informatie Groep Nederland te Velsersbroek.

### TOT WEDEROPZEGGING BESCHOUWEN WIJ U ALS LID/DONATEUR

Datum:                      Plaats:                      Handtekening: