



SCHWEIZERISCHE PSORIASIS UND VITILIGO GESELLSCHAFT
SOCIÉTÉ SUISSE DU PSORIASIS ET DU VITILIGO
SOCIETÀ SVIZZERA DI PSORIASI E DI VITILIGINE

Scheibenstrasse 20
Postfach 1
3000 Bern 22

Tel. + 41 31 359 90 99
Fax + 41 31 359 90 98
info@spvg.ch

www.spvg.ch

Anmeldetalon / Talon d'inscription

Bitte bis 21. März 2022 einsenden
per Post an SPVG, Postfach 1, 3000 Bern 22
oder per E-Mail an info@spvg.ch

A renvoyer jusqu'au 21 mars 2022
par la poste à SSPV, case postale 1, 3000 Berne 22
ou par e-mail à info@spvg.ch



Ich melde mich hiermit für die Mitgliederversammlung per Videokonferenz an
Je m'annonce par la présente pour l'assemblée des membres en ligne

Bitte in Grossbuchstaben ausfüllen / S'il vous plaît remplir en lettres majuscules

Vorname / Name – Prénom / nom: _____

Strasse / Hausnummer – Rue / numéro: _____

PLZ / Ort – NPA / lieu: _____

Telefon – Téléphone: _____

E-Mail*: _____

* Zwingend / Obligatoire