



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 4. April 2021 einsenden  
per Post an SPVG, Postfach 1, 3000 Bern 22  
oder per E-Mail an [info@spvg.ch](mailto:info@spvg.ch)

A renvoyer jusqu'au 4 avril 2021  
par la poste à SSPV, case postale 1, 3000 Berne 22  
ou par e-mail à [info@spvg.ch](mailto: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