



krebsliga schaffhausen

ANTWORTTALON

Bitte kreuzen Sie entsprechend an:

- Ich übernehme die vollen Fahrkosten
- Ich übernehme einen Teil der Fahrkosten
- Es ist mir nicht möglich, einen Beitrag an die Fahrkosten zu leisten

Unterschrift _____

Ort / Datum _____

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Der Antworttalon ist der Pflegefachfrau abzugeben



krebsliga schaffhausen

ANTWORTTALON

Bitte kreuzen Sie entsprechend an:

- Ich übernehme die vollen Fahrkosten
- Ich übernehme einen Teil der Fahrkosten
- Es ist mir nicht möglich, einen Beitrag an die Fahrkosten zu leisten

Unterschrift _____

Ort / Datum _____

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Der Antworttalon ist der Pflegefachfrau abzugeben