

Mitgliederdatenblatt

für (Mehrfachnennung möglich)

ASHG in der Filderklinik Stammtisch



Erforderliche Daten zur Kontaktaufnahme:

Name*

Vorname*

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon*

E-Mail*

Geburtsdatum

* erforderliche Daten, bitte angeben

Bevorzugte Kontaktaufnahme:

Telefon

E-Mail

WhatsApp

Weitere freiwillige Angaben:

Hat schon eine OP stattgefunden? ja nein

Wenn ja, wann und welches Operationsverfahren?

Gewicht vor OP

Zielgewicht

erreicht?

ja

nein

Ich will (noch) keine OP Ich bin Angehörige(r)