

Bestelltalon

Bitte ankreuzen

Broschüre "Ringeln um Rechte und Geschichten rund ums Schlichten"	Fr. 12.-
Broschüre "Keine Angst vor dem Doktorlatein"	Fr. 12.-
Broschüre "Patientenrechte"	Fr. 10.-
deutsch französisch	

Röntgenpass	Fr. 5.-
Patientenverfügung	Fr. 4.-
Patientenverfügung mit Zusatzkarte in Kreditkartenformat	Fr. 5.-

Ich bin an einer Mitgliedschaft interessiert; senden Sie mir
Unterlagen von:

Aargau	Basel	Luzern
Ostschweiz	Zürich	Fribourg

*Bitte adressiertes und frankiertes Couvert (C5) sowie entsprechenden
Betrag
in Briefmarken beilegen und einsenden an:*

DVSP c/o Patientenstelle
Hofwiesenstrasse 3
Postfach
8042 Zürich

Datum Unterschrift