

Anmeldung

als Mitglied des Vereins für das
Pharmazie-Historische Museum
der Universität Basel

Personalien:

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ Ort:

Telefon/Natel/Fax:

Email:

Ort, Datum:

.....

Unterschrift:

.....

.....

Nicht auszufüllen:

Eingang der Anmeldung: Vis:

Bestätigung ab: Vis:

Eintrag in Adressliste: Vis: