**Meld dig ind og støt lungesagen**

Vi håber, du også har lyst til at støtte lungesagen med et medlemskab i Lungeforeningen.

Det koster kun 210 kr. pr. kalenderår. Skriv med blokbogstaver.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ pårørende:\_\_\_ fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |

**Meld dig ind og støt lungesagen**

Vi håber, du også har lyst til at støtte lungesagen med et medlemskab i Lungeforeningen.

Det koster kun 210 kr. pr. kalenderår. Skriv med blokbogstaver.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |

**Meld dig ind og støt lungesagen**

Vi håber, du også har lyst til at støtte lungesagen med et medlemskab i Lungeforeningen.

Det koster kun 210 kr. pr. kalenderår. Skriv med blokbogstaver.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |

**Meld dig ind og støt lungesagen**

Vi håber, du også har lyst til at støtte lungesagen med et medlemskab i Lungeforeningen.

Det koster kun 210 kr. pr. kalenderår. Skriv med blokbogstaver.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |

**Meld dig ind og støt lungesagen**

Vi håber, du også har lyst til at støtte lungesagen med et medlemskab i Lungeforeningen.

Det koster kun 210 kr. pr. kalenderår. Skriv med blokbogstaver.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |
| **Navn** | **Adresse** | **Telefon** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
| **Svar på nedenstående, så vi bedst muligt kan give dig de tilbud, der passer dig:**  Er medlem: \_\_\_\_ Vil gerne meldes ind i Lungeforeningen: \_\_\_\_  Ja tak, jeg vil gerne modtage nyheder, invitationer til lokale arrangementer og lignende: \_\_\_  Medlemmer kan modtage vores medlemsblad LUNGENYT. Vil du modtage LUNGENYT elektronisk: \_\_\_ eller pr. post:\_\_\_ eller nej tak til LUNGENYT: \_\_\_  Hvad er din baggrund? Er du patient:\_\_\_ Pårørende:\_\_\_ Fagperson:\_\_\_ Ingen af delene, blot interesseret i sagen: ­­\_\_\_ | | | |