



Abfrage für Praxen: Ärzte – Therapeuten und Verbände an unser  
Büro: **Fax-Nummer 07308/922101**

“Bürgerschulterchluss – mach mit – patient-informiert-sich.de“

**Großveranstaltung im Olympiastadion,  
Sonntag 13. September 2009 Beginn 13 Uhr**

**Ja wir machen mit bei der Bürgerprotestolympiade gegen den  
Ausverkauf unseres Gesundheitswesens**

**Meine Praxis, unser Verband ist in .....  
Wichtig, da wir dann Kontakte zu weiteren „Mitmachern“ in der  
Stadt/Region herstellen können um Busse oder Fahrgemeinschaften  
leichter organisieren zu können!**

---

**Ich bin bereit regionaler Ansprechpartner oder Ansprechpartnerin in meiner  
Region zu sein. Bitte senden Sie mir die Infos zu den verschiedenen  
Fahrmöglichkeiten nach München (Autokorso als Sternfahrt, Busorganisation)  
Senden Sie mir \_\_\_\_\_ Stück Plakate zum verteilen in unserer Region in  
Geschäften –**

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Praxis / Verband** \_\_\_\_\_

**Unterschrift**