

Navn: \_\_\_\_\_

**Instruktion:** Du vil gerne sælge lodsedler til Sukkersyge Børns Dag 2005  
Udfyld skemaet

**Tid:** 5 min.

## Tilmeldingskupon

**Her kan du tilmelde dig som lodsælger til Sukkersyge Børns Dag 2005. Udfyld gerne så mange kontaktoplysninger som muligt.**

Navn:

Evt. firma/skole:

Adresse:

Postnummer:

By:

Email:

Telefon:

Fax:

Kommentar/andet:
