

Jeg ønsker å bli medlem i

Demensforeningen i Nordstrand / Østensjø

Navn:

Adresse:

Telefon privat:

Mobiltelefon:

E-Mail:

Innmeldingsdato:

Relasjon:

Ektefelle:

Barn:

Barnebarn:

Interessert:

Fagperson:

Innmeldingen kan også sendes til:

Demensforeningen i Nordstrand / Østensjø

Postboks 152 Nordstrand

1112 Oslo

forening@demens-nordstrand.org