

# Broschürenbestellung

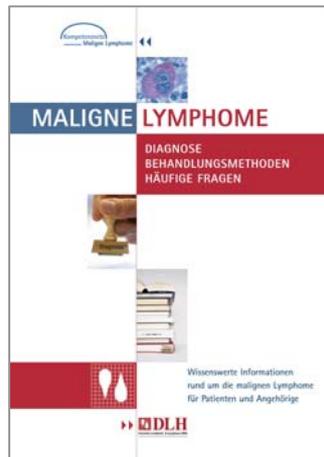
Bitte senden Sie Ihre Rückantwort an:

**Kompetenznetz Maligne Lymphome e.V.**  
**Universitätsklinikum Köln (AÖR)**  
**50924 Köln**

**FAX: 0221 478 7406 • E-Mail: [lymphome@uk-koeln.de](mailto:lymphome@uk-koeln.de)**



\_\_\_ Stück



\_\_\_ Stück



\_\_\_ Stück



\_\_\_ Stück



\_\_\_ Stück



\_\_\_ Stück

**Bitte schicken Sie mir auch folgende Informationen über das Kompetenznetz Maligne Lymphome e.V.**

- Aktueller KML-Newsletter
- Spendenformular
- Satzung
- Beitrittsmöglichkeiten

**Meine Adresse** (bitte deutlich und lesbar!)

---



---



---



---

**Meine Anmerkungen:**

---



---



---



---