

Bestätigung:

Bitte ankreuzen

Mein monatlich verfügbares Einkommen als Einzelperson liegt unter € 1.300.

Unser monatlich verfügbares Einkommen als Familie liegt unter € 2.000.

Ich/Wir möchte(n) einen Zuschuss für einen Platz beim Insulinertreffen 2024.

Name(n):

.....
.....

Anschrift:

.....
.....
.....

Unterschrift(en):

.....