

Fachklinik Meckenheim
An der Alten Eiche 1

53340 Meckenheim

Bitte bis zum 01.09.2019 zurücksenden oder –faxen (02225/9222-19)

- Ja, ich komme zum Ehemaligentreffen der FKM mit Personen
- Nein, ich kann leider nicht kommen.

_____ Name, Vorname

_____ Straße

_____ PLZ / Wohnort

_____ Aufenthalt in der FKM (Jahr)