



Kohki

Verein für Familien
herzkranker Kinder
und Jugendlicher
Rhein-Main-Pfalz

Meine Adresse und nachstehend aufgeführte Daten werden vom Vorstand des Vereins Kohki e.V. gespeichert. Sie dürfen nur auf Anfrage zur Kontaktknüpfung und zum Erfahrungsaustausch weitergegeben werden an (Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen)

- Mitglieder des Vereins "Kohki e.V.
- Mitglieder anderer Vereine mit gleicher Zielsetzung
- Nichtmitglieder, sofern sie betroffene Eltern sind.

1. Mitglied

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ / _____ E-Mail _____

2. Kind

Vorname _____ geb. am: _____

Herzfehler: _____

3. Operation/en

im Jahre _____ in _____ Art der OP _____

im Jahre _____ in _____ Art der OP _____

im Jahre _____ in _____ Art der OP _____

Behandelnde Klinik / Kardiologe: _____

4. Familie

Vorname Geschwisterkind 1: _____ geb. am _____

Vorname Geschwisterkind 2: _____ geb. am _____

Vorname Geschwisterkind 3: _____ geb. am _____

Vorname Geschwisterkind 4: _____ geb. am _____

Ich bin (wir sind) an Kontaktadressen interessiert zu Betroffenen

in Wohnortnähe,

mit gleichem Herzfehler.

Ort, Datum Unterschrift