

Meine aktuellen Kontaktdaten

Mitgliedschaft

- Einzel
 aktiv
 passiv
- Familie/Ehepaar (→ Bitte **pro Person** jeweils ein separates Formular ausfüllen.)
 aktiv
 passiv
- Kollektiv
 (nur passiv möglich)

Unterstützer

- Gönner

Anrede

- Frau Herr Familie

Hörstatus

- hörbeeinträchtigt
 Cochlea Implantat CI
 Baha
 Hörgerät
 kein Hilfsmittel
- normalhörend

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Strasse/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer Festnetz

Telefonnummer Mobile

Bemerkungen

Bei Fragen, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

➔ Bitte einsenden bis spätestens **Freitag, 19. Februar 2016.**

- Per Post an: LKH Schweiz, 6000 Luzern
- Per E-Mail an: kontakt@lkh.ch
- Per Fax an: 086043 499 65 44

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!