

„Wir fordern, dass die Regelungen für die Herstellung von Krebsmedikamenten in Apotheken zur Sicherheit der Patienten geändert werden.“



AG BOT SHG
Arbeitsgemeinschaft
Bottroper
Selbsthilfegruppen



	Name	Vorname	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Unterschrift
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Bitte beachten Sie: Alle Angaben sind erforderlich, damit Ihre Unterschrift gezählt wird. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich zur Mitzeichnung der Petition verwendet.