

Medlemsansökan

Fyll i dina uppgifter på baksidan och skicka in redan idag!

Som medlem får du

- ✓ Relevant information och kunskap om psoriasis och psoriasisartrit.
- ✓ Prenumeration på Psoriasistidningen – vår mest uppskattade förmån.
- ✓ Välkomstpaket med information som förbereder dig inför läkarbesöket.
- ✓ Tillgång till Mina sidor med medlemsrabatter och Psoriasiskompassen.
- ✓ Gemenskap i en lokal förening samt föreläsningar och aktiviteter.

Fyll i ansökan, riv av utmed långsidan till höger, vik ihop ovan och lägg på brevlådan. Porto är redan betalt.

Frankeras ej.
Mottagaren betalar
portot.

PSORIASISFÖRBUNDET

SVARSPOST
20404955
110 17 Stockholm

Flera sätt att bli medlem på

Vi vill göra det enkelt att bli medlem och att du ska få ta del av allt som medlemskapet bjuder på.

Besök vår hemsida

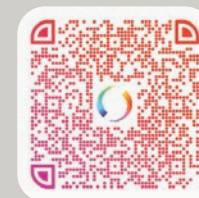
På vår hemsida www.psoriasisforbundet.se hittar du relevant information. Där kan du även snabbt och enkelt bli medlem.

Fyll i och skicka in

Fyll i dina uppgifter på sidan bredvid och skicka på posten. Du kan även lägga till familj som du bor med i ditt medlemskap.

Swisha in avgiften

Använd QR-koden bredvid eller swisha 250 kr till nummer 123 389 9952. Ange personnummer och e-post i meddelandet.



Medlemskapsansökan medför samtycke till hantering av personuppgifter. Läs gärna mer på vår hemsida.



 **PSORIASISFÖRBUNDET**

Adress: Bellmansgatan 30, 118 47 Stockholm Tel: 08-600 36 36 E-post: info@pso.se
Hemsida: www.psoriasisforbundet.se Facebook: www.facebook.com/Psoriasisforbundet



**Kunskap
engagemang
& gemenskap**

BLI MEDLEM

 **PSORIASISFÖRBUNDET**

Psoriasis är en folksjukdom

I Sverige lever cirka 300 000 personer med psoriasis. Psoriasisförbundet är en medlemsorganisation för alla med psoriasis, psoriasisartrit och andra som stödjer oss.

Vad vi gör

Psoriasisförbundet har tillsammans med Socialstyrelsen utarbetat riktlinjer för vård vid psoriasis. Trots det är vården inte jämlik i hela Sverige. Var du bor och vilken kunskap du har om din sjukdom påverkar vilken vård du får. Som medlem får du kunskap som ger dig möjlighet till bättre dialog med vården.



Vårt medlemskap

För 250 kr/år (ca 21 kr/månad) håller du dig uppdaterad. Som medlem får du kunskap, engagemang och förmåner.

Vår vision

Ett bra liv för alla med psoriasis och psoriasisartrit är vår vision. Vi förser vården med gratis informationsmaterial och har två stiftelser som årligen delar ut miljoner till forskning för att nå vår vision.

Kunskap om sin sjukdom är viktig och värderas högt. Därför får du som medlem senaste nytt om forskning, vård och behandling. Vi har ett digitalt nyhetsbrev och som medlem ingår alltid en prenumeration på Psoriasistidningen (värde 300 kr).

Engagemang

Våra lokala föreningar erbjuder gemenskap, aktiviteter och kurser. Du blir inbjuden till föreläsningar och frågestunder. Din närmaste förening hittar du på vår hemsida.

Förmåner

Alla nya medlemmar får ett välkomstpaket, en prenumeration på Psoriasistidningen, medlemsförmåner och rabatter. Vuxna får också Psoriasislotten medan barn får ett skraddarsytt välkomstpaket.

Dessutom får du medlemsunika foldrar som förbereder dig inför läkarbesöket samt Psoriasiskompassen – En guide till vård och försäkring. Bli medlem genom att fylla i dina uppgifter på nästa sida.



Adress: Bellmansgatan 30, 118 47 Stockholm Tel: 08-600 36 36 E-post: info@pso.se
Hemsida: www.psoriasisforbundet.se Facebook: www.facebook.com/Psoriasisforbundet



Jag vill bli medlem i Psoriasisförbundet

Namn*	Personnummer*
Adress*	Postnummer*
E-post*	Postadress*
Mobil*	Hemtelefon

Fyll i ansökan, riv av denna sida, vik ihop och posta. Portot är redan betalt. Avi kommer på din e-post inom någon vecka. Vill du ha avin på posten kryssa här Medlemskap kostar 250 kr och gäller per kalenderår. Medlemskapsansökan medför samtycke till hantering av personuppgifter – läs gärna mer på vår hemsida.

Jag vill lägga till familj

Alla som du bor med kan du inkludera i ditt medlemskap. Första familjemedlemmen kostar 100 kr. Sen kan du lägga obegränsat antal för ytterligare 50 kr. Om du redan är medlem och vill lägga till familjemedlem(mar) så skriv ditt personnummer ovan.

Namn* första familjemedlem	Personnummer*
Mobil	E-post

Namn* andra familjemedlem	Personnummer*
Mobil	E-post

Namn* tredje familjemedlem	Personnummer*
Mobil	E-post

*Är ni fler än fyra i familjen kan du ringa eller skicka e-post så lägger vi till resten av familjen!