

# ZONETERAPIFONDEN AF 1. JANUAR 1984

v. Connie Serup Jørgensen, Grenhusene 107, 2650 Hvidovre  
connieserup@grenhusene.dk

## Ansøgningsskema om økonomisk støtte til zoneterapibehandlinger.

### **Klienten:**

Navn :

Adresse :

Postnr. & by :

E-mail adresse :

Tlf. nr.:

Cpr. nr.:

Medsend gerne kopi af forskudsopgørelse eller selvangivelse. **(skriv tydeligt med blokbogstaver)**

---

### **FDZ Zoneterapeuten:**

Navn :

Adresse :

Postnr. & by :

E-mail adresse & tlf. Nr.:

Reg. konto nr :

FDZ. nr. :

CVR nr. :

Benyt stempel.

**(skriv tydeligt med blokbogstaver)**

---

### **Udfyldes af ansøgeren:**

Årsag til ansøgningen, f.eks. økonomi, sygdommens art, antal allerede ydede behandlinger m.m.

Vedlæg evt. bilag.

---

### **Zoneterapeutens kommentarer til ansøgningen:**

---

Dato

Zoneterapeutens underskrift

Dato

Klientens underskrift

**Ansøgningen sendes til Zoneterapifonden**