



Mina kontaktuppgifter

Namn:	
Adress:	
Post nr och Ort:	
E-post:	
Telefonnummer:	
Ålder:	
Salong (om det finns):	

Medgivande:	JA	NEJ
Jag godkänner att Änglahår för barn av barn lägger upp mitt namn och ålder på sin hemsida att jag har donerat hår.		
Jag vill få information och nyheter från Änglahår för barn av barn.		
Änglahår får härmed använda min berättelse nedan och eventuella bilder i sin marknadsföring.		
<i>Datum och Ort:</i>		
<i>Signatur:</i>		
<i>Namnförtydligande:</i>		

Observera! Vi skickar INTE tillbaka hår och hoppas att ni respekterar vårt beslut då portopengar hellre läggs på de perukproteser vi donerar.

Vi välkomnar bilder och berättelser om varför just du väljer att donera ditt hår. Berätta gärna här:

Skicka formuläret och donation till:

Änglahår för barn av barn, Åkannavägen 61, 435 40 Mölnlycke, Sweden.