FAMY-BLADET

ÅR 2018 NR 2

Stöd ”Skelleftesjukans” forskningsfond bankgiro 234-1204
Swish 123 275 94 05

Sommartider !

I skrivande stund så ser jag hur vårsolen lyser över trädtopparna från en klarblå himmel här utanför. Vintern håller på att släppa sitt grepp för den här gången och vi kan se framemot en annalkande sommar. Vi får hoppas att den bjuder på mer sol och värme än 2017 som inte riktigt nådde upp till vad många kanske förväntade sig av sommaren.

Kansliet kommer att ha stängt under mina semesterveckor:27,28,29 och 30, och öppnar alltså igen måndag den 30:e juli.

Forskarseminariet på Arken blev en givande dag då forskarna som fick forskningsanslag 2017 fick redogöra för hur pengarna använts under det gångna året.

Famy i Skellefteå har till vår stora glädje skänkt 500 000 kronor till forskningen även detta år (2018). Tillsammans med Famy i Piteå och stiftelsen AMYL så kom vi upp till den gedigna summan av 1 miljon kronor i år ! Inte illa ! Pengarna kommer verkligen till nytta vilket vi fick bevis på under 2017 angående studien av läkemedelskandidaten Patisiran som såg mycket lovande ut !

På sidorna 4,5,6,7 och 8 så kan ni läsa forskarrapporterna från Jonas Wixner, Anders Olofsson , Elisabeth Sauer-Eriksson samt Marie Tranäng. Fler rapporter kommer i nästa nummer.

Den 19.e mars så hade vi vårt årsmöte och vi fick då en ny ledamot: Nils Lundgren som ersätter Johan Berglund, samt en ny suppleant: Jan Söderström som fick ersätta Gunilla Gellin. Vi hälsar de varmt välkomna till vår styrelse .Tyvärr så har vi för närvarande ingen ordförande, så vet du någon som kan tänkas ta på sig den posten så tar vi tacksamt emot alla förslag !
Vill också passa på att skicka ett STORT TACK till tidigare ordförande Ulla Jonsson för de år som hon har engagerat sig i Famy !

Önskar er alla en trevlig sommar !

Karin Olofsson

NR 2-2018
FAMY-bladet utkommer 4 ggr per år

FAMY
0910-360 17

E-mail: info@famy.se
Hemsida: www.famy.se

Besöksadress
Storgatan 50

Postadress
931 85 SKELLEFTEÅ

FAMYs bankgiro 234-1204
Swish 123 275 94 05

Redaktionen
Ansvarig utgivare
Karin Olofsson

FAMYs
Vice Ordförande:
Östen Hällgren
Tel:073-830 70 13

E-post: ostens.hallgren@telia.com
Produktion
Skellefteå Tryckeri AB

STIFTELSEN AMYL

Innehåll 2/2018

Ledare……...…….....3

Forskarrapport från Jonas Wixner…….…….....4

Forskarrapport från Anders Olofsson……...…...5

Forskarrapport från Elisabeth Sauer-Eriksson....6

Forskarrapport från Marie Tranäng……..7-8

Krysset……...…...….. 11

Bad onsdagar
Kl:17.00
Nya medlemmar är välkomna!
Kontakta kansliet
för anmälan

Pristagare FAMYs kryss 1–18

Två trisslotter: **Gunvor Lindberg**
Läkarvägen 8 A
931 41 Skellefteå

En trisslott : **Gullevi Mikaelsson**
Storgatan 18 A
934 51 Byske

Aina Holmgren
Tuvan 47
931 91 Skellefteå

Forskarrapport från Jonas Wixner

Forskarrapport 2017
Jonas Wixner

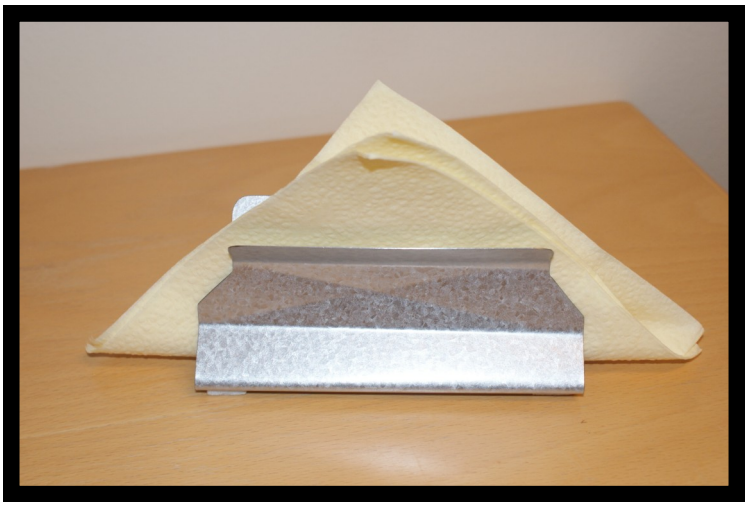
Jonas Wixner
Foto:Karin Olofsson

Vår forskning om ärftlig transtyretinamyloidos (Skelleftesjukan) i allmänhet och mag-tarmsymptom i synnerhet har fortskridit ungefär enligt plan under året. Vi har bl.a. publicerat en översiktsartikel om mag-tarmsymptom vid Skelleftesjukan (”Management of gastrointestinal complications in hereditary transthyretin amyloidosis: a single-center experience over 40 years.”) och även färdigställt en artikel om tunntarmsmotorik hos patienter med Skelleftesjukan jämfört med individer som har s.k. funktionella mag-tarmbesvär som t.ex. IBS. Denna artikel är nu under tryckning och visar att en störd tunntarmsmotorik är vanligare hos patienter med Skelleftsjukan än hos dem med exempelvis IBS. Orsakerna till detta är inte helt klarlagda men vi har tidigare kunnat visa att ändringar i mag-tarmkanalens nerv- och hormonsystem sannolikt bidrar. Arbetet med att kartlägga de bakomliggande mekanismerna fortsätter och vi kommer närmast att undersöka mängden Cajal-celler (en sorts pacemakerceller) i tjocktarmen hos japanska patienter med transyretinamyloidos jämfört med individer utan amyloidos samt nivåerna av det aptitreglerande hormoner ghrelin hos våra patienter jämfört med friska frivilliga. Vi har också kunnat visa att patienter som levertransplanterats p.g.a. transtyretinamyloidos har mer mag-tarmsymptom än friska frivilliga och även något mer än dem som levertransplanterats av andra orsaker. Detta verkar delvis bero på sjukdomen i sig, men också på själva operationen och alla de mediciner som man behöver efter transplantationen. Sammantaget verkar dock funktionen i mag-tarmkanalen vara stabil efter en levertransplantation. Dessa data tillsammans med data från vår förra diflunisal-studie (DFNS01) presenterades på det internationella amyloidosmötet i Kumamoto, Japan i mars 2018 under full körsbärsblomning.

,

Nu kan du även köpa servetthållare som matchar ljusbrickan till Famy-ljuset !

Östen Hällgren som tillverkat ljusbrickan har nu tagit fram även en servetthållare som vi säljer här på kansliet för 30 kronor. **Välkommen in och handla !**



Forskarrapport från Anders Olofsson

Anders Olofsson
Medicinsk Biokemi och Biofysik
Umeå Universitet 901 87 Umeå

Forskningsrapport 2017

Risker och möjligheter med transthyretin suppression.

Anders Olofsson
Foto: Karin Olofsson

Möjligheterna till effektiva behandlingar mot transthyretin (TTR) relaterad amyloidos har nog aldrig tidigare varit större och man attackerar problemet från flera olika håll. De RNA-baserade teknologier som nu utvecklas är mycket intressanta och ger en möjlighet att reducera koncentrationen av TTR i kroppen. Tillsammans med de stabiliserande substanser som utvecklats ger det goda möjligheter att bromsa sjukdomens förlopp.
Vi har undersökt en teknik som också bygger på genterapi där vi använt den nya tekniken. CRISPR/Cas9. Denna approach är permanent och behöver till skillnad från de RNA baserade metoderna inte upprepas. Vi kan idag rapportera att vi hittills lyckas reducera uttrycket av TTR med 25% i ett modellsystem baserat på mus. Målet på 100% är alltså ännu inte nåt men resultaten bör ses som en framgång och nu återstår tekniska lösningar för att få upp effektiviteten.

Det verkar idag mycket troligt att TTR, som är en evolutionärt mycket konserverat protein har funktioner som ligger bortom att bara fungera som ett transportprotein för tyroxinhormon och vitamin-A (indirekt) . En mycket intressant och kanske även märklig egenskap är att TTR haren skyddande roll vad gäller andra amyloider. Hit räknas bland annat A β peptiden associerat till Alzheimers sjukdom, men även amyloida strukturer man finner på bakterier där man visat att TTR påverkar dess förmåga att bilda biofilm.
Vi har studerat TTR och dess interaktion med Aβ och kan idag visa på den molekylära mekanismen bakom dess inhiberande effekt och hur TTR påverkar intressant nog selektivt mekanismen bakom dess inhiberande effekt och hur TTR påverkar intressant nog selektivt den kanske i särklass mest intressanta sammansättningen av Aβ i dess väg mot att bilda amyloid. Vi ser dessa studier som viktiga komplement till att man idag modulerar nivåerna av TTR där man bör vara uppmärksam även på sekundära effekter.

1. Sekijima Y (2014) Recent progress in the understanding and treatment of transthyretin amyloidosis. J Clin Pharm Ther 39: 225-233.
2. Coelho T, Adams D, Silva A, Lozeron P, Hawkins PN, et al. (2013) Safety and efficacy of RNAi therapy for transthyretin amyloidosis. N Engl J Med 369: 819-829.
3. Niemietz C, Chandhok G, Schmidt H (2015) Therapeutic Oligonucleotides Targeting Liver Disease: TTR Amyloidosis. Molecules 20: 17944-17975.
4. Jain N, Aden J, Nagamatsu K, Evans ML, Li X, et al. (2017) Inhibition of curli assembly and Escherichia coli biofilm formation by the human systemic amyloid precursor transthyretin. Proc Natl Acad Sci U S A 114: 12184-12189.
5. Xiang Q, Bi R, Xu M, Zhang DF, Tan L, et al. (2016) Rare Genetic Variants of the Transthyretin Gene Are Associated with Alzheimer's Disease in Han Chinese. Mol Neurobiol.

Forskarrapport från Elisabeth Sauer-Eriksson

Projektledare: Professor Elisabeth Sauer-Eriksson
Institutionen för Kemi
Umeå universitet 90187 Umeå

Stabilisering av transthyretin strukturen för att förhindra bildandet av amyloidfibrer.

Den tetrameriska strukturen av humant plasma transthyretin (hTTR) måste först brytas ner till enskilda monomerer innan amuloidfibrer kan bildas. Vi letar efter små molekyler som binder till hormoninbindningsfickan i hTTR och på så sätt förhindra att tetramerern bryts ner och att monomerer bildas. Detta är en beprövad metod för att förhindra amyloidbildning och har lett fram till läkemedlet Vyndaqel (baserat på den aktiva substansen Tafamidis). Hur bra läkemedlet fungerar är ännu inte klart och Vyndaqel är inte godkänt i USA.

Vi har sedan flera år drivit ett samarbetsprojekt med måla att identifiera nya molekyler som binder och förhindrar hTTRs nedbrytning till monomerer. Samarbetet inkluderar Drs. Amders Äj,am 8farmakologi och klinisk neurovetenskap) och Anders Olofsson och vår gemensamma doktorand Lina Nilsson. Tyvärr så har det visat sig att luteolin metaboliseras snabbt till verkningslösa analoger i plastma. Under 2015-16 har vi därför arbetat med att ta fram stabila luteolinanaloger och vi har även löst strukturerna av två av dom: 7-Cl-Lut och 7-MeO-Lut. Dessa analoger binder starkt till hTTR men är inte lika selektiva för hTTR i plasma vilket gör dom inte lämliga som läkemedel mot hTTR. Under 2016-17 har vi överraskande nog även identifierat ett antal flamskyddsmedel som starka bindare till hTTR. Ett av dessa, Tetrabromobisphenol A (TBBPA), binder väldigt starkt till hTTR även i plasma. Detta arbete utfördes i samarbete med Prof. Patrik Andersson (kemiska institutionen). TBBPA är inte speciellt toxiskt för människa – kanske är det därför möjligt att vidareutveckla det ämnet till mer lämliga analoger. Vi har vidare bestämt strukturen på hTTR i komplex diklofenak och diflunisal då vi misstänkte att strukturerna som redan fanns tillgängliga i proteindatabanken är felaktiga. Det visar sig myucket riktigt att diklofenka-hTTR strukturen var felbestämd och att diklofenakmolekylen skall roteras med 180 grader i hTTR bindningsfickan. Vår hTTR-diflunisalstruktur stämde dock i stort sett överens med den deponerade strukturen.

Vi har avslutat 25 olika strukturer på hTTR i komplex med ligander från Maybridge och Prestwick biblioteken. Vi har även gjort bidningsstudier på liganderna både med ITC (isothermal titration calorimetry) och i ett plasma test framtagen av Anders Olofsson. Detta arbete avser vi att sammanställa och publicera. Analys av strukturerna pågår, men det går tyvärr långsamt då det

Elisabeth Sauer-Eriksson
Foto:Karin Olofsson

är många strukturer att gå igenom. Dessutom finns det cirka 200 andra strukturer att ta dela av i protein data banken. Vi har dock fått fram ny kunskap. Vi ser att om vi kopplar bindningens styrka, mätt med ITC, till de interaktioner liganderna gör med hTTR så ser vi att vätebindningar mellan ligand och Ser 117 är viktiga. Detta är dock känt sedan länge. Vad vi också har noterat är dock att sidokedjan från Lys15 kan med fördel bilda en saltbrygga med andra delar av liganden men detta sker endast i ett fåtal av strukturerna som vi undersökt. Tafamidis till exempel binder med vätebindningar till Ser117 men har ingen kontakt med Lys15. Vi kommer under 2018-2019 att försöka koppla ihop delar av befintliga ligander för att få en ny molekyl som interagerar med både Ser17 och Lys15. För analys av dessa kommer iv att använda oss av ITC och röntgenkristallografi som ger *in vitro* kunskap, och plasma testet som ger *in vivo* kunskap. Vi kommer även att föra kemiska beräkningar, så kallade molekylär dynamik (MD) simuleringar på interaktionen mellan ligand och hTTR. Jag har sedan januari 2018 två nya post-doktorer i min grupp: Cecilia Lindgren och Irina Iakovleva som båda kommer att arbeta på hTTR projektet. XCecilia disputerade på MD simuleringar i Ana Linussons grupp och Irina disputerade i Anders Olofssons grupp och har lång erfarenhet med arbetet på hTTR. Sedan förra året har jag ockås en doktorand, Melanie Oelker, som är tränad kristallograf och har dessutom ett stort intresse i beräkningskemi. Jag har stora förhoppningar att projektet ska kunna avslutas under året.

Publikationer under 2016:

) *Modifications of the 7-hydroxyl Group of the Transthyretin Ligand Luteolin Provide Mechanistic Insights into its Binding Properties and High Plasma Specificity* Nilsson, L., Larsson, A., Begum, A., Iakovleva, I., Carlsson, M., Brännström, K., Sauer-Eriksson, A.E. and Olofsson, A. PloS One, PLoS One. (2016) 11(4):e0153112.

2) *Tetrabromobisphenol A is an efficient stabilizer of the transthyretin tetramer*. Iakovleva, I., Begum, A., Brännström, K., Wijsekera. A., Zhang, J., Andersson, P., Sauer-Eriksson A.E. and Olofsson, A., PLoS One. (2016) 11(4):e0153529.

3) *Crystal Structures of Human Transthyretin Complexes with Environmental Pollutants Aids Identification of Potential Thyroid Disrupting Chemicals* Zhang, J., Begum, A., Brännström, K., Andersson, C.D., Iakovleva, I., Olofsson, A., Sauer-Eriksson, A.E. Andersson, P.L. Environ Sci Technol. (2016) 50(21):11984-11993.

Forskarrapport från Marie Tranäng

Nya läkemedel för FAP och levertransplantation?

Marie Tranäng, databasansvarig FAPWTR, PO Transplantation, Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge

Marie Tranäng
Foto: Karin Olofsson

FAP World Transplant Register (FAPWTR) är ett internationellt register som samlar information om långtidsresultat vid levertransplantation vid FAP. Registret har idag drygt 2200 patienter registrerade och transplantationsaktiviteten låg länge på ca 120 transplantationer per år. De senaste åren har dock aktiviteten minskat successivt till idag ca 25 transplantationer/år. Denna nedgång började ungefär samtidigt som det kom nya behandlingsalternativ i form av läkemedel för FAP. Eftersom FAPWTR har visat att det har betydelse för långtidsresultaten när i sjukdomsförloppet transplantationen sker ville vi undersöka vilken effekt läkemedelsbehandlingen har på transplantationsaktiviteten. Blir patienterna medicinskt behandlade istället för kirurgiskt? Eller återkommer de medicinskt behandlade patienterna för levertransplantation i ett senare skede?
Vi har utökat rapporteringsformulären med frågor om läkemedelsbehandling före transplantationen; vilken typ av läkemedel, när behandlingen sattes in och hur länge den pågick. Databasen är även uppdaterad med denna information.
Det har alltid varit en viss eftersläpning i rapporteringen till registret, det tar tid att få in informationen. Vid sammanställningen av förra årets rapport hade registret fått in 79 formulär med uppgift om läkemedelsbehandling eller ej före transplantationen. Vid årets sammanställning kan vi redovisa svaren från 227 formulär. Majoriteten, 168 st, har inte fått någon behandling före transplantationen medan 51 st svarade att de fått läkemedelsbehandling. Av dessa har ca 60% fått Tafamidis (Vyndaqel) och ca 30% Diflunisal. Resterande 10% har ingått i läkemedelsstudier. Patienterna kommer från Portugal, Sverige, Japan, Spanien och Belgien och alla har de Val30Met-mutationen. Det är ingen större skillnad i tiden mellan symtomdebut och transplantation hos dessa patienter jämfört med de som transplanterats utan behandling före transplantationen men underlaget är ännu för litet för att kunna dra några slutsatser. Vi kan inte heller säga om det skiljer något i långtidsöverlevnaden mellan grupperna med och utan behandling. Vi får vänta ytterligare några år.
Sedan förra året har projektet utökats till att även titta på läkemedelsbehandling i samband med dominotransplantation. Domino Liver Transplant Register (DLTR) initierades 1999 och syftet med registret är att samla information om användandet av FAP-levrar för transplantation samt att följa de patienter som fått dessa levrar för att se om de eventuellt utvecklar FAP-symtom i ett senare skede. Eftersom antalet dominotransplantationer är beroende av antalet levertransplantationer för FAP så är utvecklingen densamma i DLTR som i FAPWTR med en successiv nedgång i antal transplantationer de senaste åren. Vid denna sammanställning är 1249 dominotransplantationer registrerade i DLTR från 21 olika länder. Av dessa är 1222 transplantationer utförda med en lever från en FAP-patient. De övriga kom från donatorer med andra metabola sjukdomar.

Fortsättning nästa sida.

Forskarrapport från Marie Tranäng

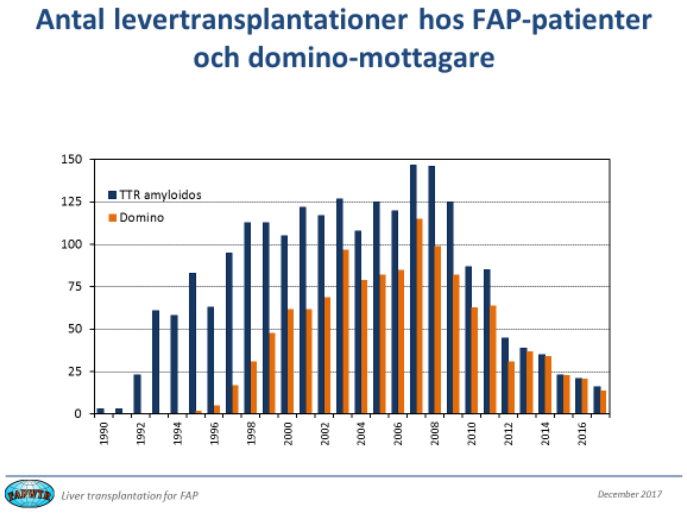
Fortsättning från föregående sida

I detta projekt vill vi se i vilken utsträckning läkemedel för FAP används hos mottagare av FAP-levrar för att förhindra utveckling av sjukdomen. På samma sätt som i projektet med läkemedelsbehandling för FAP så har vi utökat rapporteringsformulären med frågor om läkemedelsbehandling efter transplantationen; vilken typ av läkemedel, när behandlingen sattes in och för vilka symtom. Är det några patienter som får behandling utan att de har symtom? Det är också av intresse att veta om donatorn av levern, dvs FAP-patienten, har behandlats med läkemedel före transplantationen. Även databasen är uppdaterad med dessa variabler.

I januari 2018 hade DLTR fått 125 rapporter med uppgifter om läkemedelsbehandling efter dominotransplantation. Av dessa hade 17 patienter blivit insatta på antingen Tafamidis eller Diflunisal. De patienter som fått Tafamidis kom från Japan och Tyskland och behandlingen påbörjades 6-13 år efter dominotransplantationen. En av patienterna påbörjade behandling utan att ha symtom av sjukdomen, endast amyloidinlagring i en tarmbiopsi. Diflunisalpatienterna kom från Sverige, Spanien och USA och behandlingen påbörjades 8-13 år efter transplantationen. Ingen av de 17 patienterna har blivit transplanterade med levrar från donatorer som blivit behandlade med läkemedel för FAP. Om läkemedelsbehandling av donatorerna av FAP-levrarna kommer ha någon betydelse för senare utveckling av FAP-sjukdom hos dominomottagaren är ännu för tidigt att säga men det är spännande att följa utvecklingen.

Eftersom båda dessa projekt handlar om långtidsresultat så måste vi vänta några år innan vi kan ge en utförligare sammanställning.

Marie Tranäng
Foto: Karin Olofsson



Vi stödjer skelleftesjukans forskning
Hoppas andra företag också gör det !

Vi stödjer skelleftesjukans forskning
Hoppas andra företag också gör det !

NETSÖ Kontrollprodukter

Utrustning för oförstörande provning. Belysningar till magnetok för magnetpulverprovning och vakuumlådor för täthetsprovning av svetsar på cisterner och liknande.

Östen Hällgren
Ingenjör
Måbärsgatan 20
932 37 Ursviken
Telefon:0910-354 08
Mobil:073-830 70 13
ostenhallgren@spray.se

Vi stöder FAMY
Utemiljö Skellefteå AB

Utemiljö

Du vet väl om att du kan stötta FAMY genom att prenumerera på en bingolott varje vecka ?

13 kronor per lott går till föreningen.

Hör av dig till kansliet så ordnar vi en prenumeration!

Bingo Lotto

KRYSSET 2-2018

AR DE SOM DUGER
KANSKE BÄTTRE HÄLSA
ARTI-KULERA
SYNS PÅ BILDEN
HYLLAR STÅ FÖR
MÖBEL-VIRKE PÅ 1700-TALET MATORDER
PÅ FOTEN PÅ BILDEN
GRUV-GÅNG
DEN VÄXER I JORDEN
BESTÅR AV SINTRAT MATERIAL
SÄTTS PÅ FRI FOT
TJUV-TITTA
KAN HA FÅRA-KLÄDER
YTT-RANDE
DE ÄR FINA PÅ BILDEN
BENDEL
ÄR GYMNASIEUTBILD-NINGARNA HAR SÄNKBLAD
GÖR LEKSAKER LIGGER I VÄGEN
LYSER UPP TILLVARON FINNS INTE LÄNGRE
VARDAG-LIGT FEL NAIV EGENSKAP
KOMMA FRAM TILL
FAMILJ FÖR FÅGELN PÅ BILDEN
BYGG-MATERIAL AVGER SOLEN
GAPAR STORT KRON-BLOMLIK
HAR FISKARNA ETTA
ÄR HAREN
TYSTNA
TAGIT FÖR GIVET
BYRÅ ÄR OCKSÅ EN SPORT
TRASGLA ÄR KORTBENT
FLÄNGA
BEHÖVS FÖR SPECIELL FISK
STÅR DET PÅ "SELMAN"
ÄR LITE SPECIELL
SKALL DÖRREN BUDFIRMA
HAR DEN HÖGSTA RANGEN AV ALLA
STOR BOND-GÅRD
VILAR
RYMMER MYCKET NYTT
TRALLAR
SYMBOLI-SERAR DJURET PÅ BILDEN
DE AV-VERKAS SNABBT MED BIL
SLÄTTER-PLATS
FINGRAR-NAS IN-FÄSTNING
BACKE LJUS-MÄTT
LEDTRÅD REKLAM-PLATS
INTE LÄMNA O-STRAFFAT
TILL-DELA
BE-DRÖVELSE
HYRA
F.D. HEMLIGT ORGAN
ETT KYLIGT BOENDE
MÄNNEN AGG
OFÖRPACKAT
SAM-VERKANDE MASKINER
KAN FINNAS PÅ TAKET
FLOD
uffes korsord .se
KAN INNE-HÅLLA SAND
EN FUL FISK

Lösningarna ska vara märkta med ”Krysset 2–2018 och måste vara FAMY Storgatan 50, 931 30 SKELLEFTEÅ tillhanda senast **15 augusti 2018**. Tre priser delas ut, ett på två trisslotter och två på en trisslott.

NAMN:.....

ADRESS:.....

POSTNUMMER: .....

Föreningsnytt

FAMYs styrelse 2018

Ordförande: vakant
Per-Erik Marklund, kassör
Maria Burström, sekreterare
Östen Hällgren, Nils Lundgren
Suppleant: Jan Söderström och Karin Olofsson

Festkommitté:
Sonja Andersson och Maddy Burman

Loppisgruppen
Maj Berglund, sammankallade
Ethel Marklund

FAP-teamet

Medicinmottagning B Plan 6
Skellefteå lasarett
931 86 Skellefteå
Telefontid: Må-Tors. 7.30-12.00
Fredag 8.00-9.30
Nytt nr. 090- 785 91 78, menyval 4
(mag/tarm team)

E-post: medicinmottagningen.@vll.se
Mina vårdkontakter:1177.se/e-tjänster

Erik Wallmark läkare
Britt-Marie Nilsson,
sjuksköterska
Elisabeth Stenberg, sjuksköterska

Stöd forskningen!

Om Ni vill hedra minnet av en avliden eller uppmärksamma en högtidsdag med en gåva till forskningen kan Ni gör detta på tre sätt.

Det ena sättet är att ringa direkt till FAMY 0910-360 17 eller Stiftelsen AMYL 070-276 30 31 som utformar och förmedlar telegram samt talar om hur gåvan kan betalas in. Följande uppgifter krävs (i god tid!) för telegramförmedlingen.

*** Vem gäller telegrammet**
*** Var och när ska telegrammet skickas**
*** Vers som ska vara med**
*** Avsändare**

Det andra sättet är att sätta in beloppet direkt på någon av forskningsfondernas Bankgironummer enligt nedan.
Som ”meddelande till betalningsmottagaren” uppger du:
*** Till minne av/vem gäller gåvan**
*** Datum för begravning eller högtidsdag**
*** Närmast anhörig**
*** Avsändare, namn och adress**

Du kan numera också gå in på vår hemsida famy.se och fylla i dina uppgifter där under fliken kontakt, telegram

Telegramutskrift kostnadsfritt!

Bankgironummer

FAMY: 234-1204

AMYL: 523-8001

OBS! Medel från de två fonderna delas ut gemensamt en gång per år

STIFTELSEN AMYL

FAMY