FAMY-BLADET

ÅR 2017 NR 4

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

NR 4-2017
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
Ordförande
Ulla Jonsson
Tel: 0910-310 40
070-641 8422

E-post: ulla@familjenjonsson.se
Produktion
Skellefteå Tryckeri AB

Innehåll 4/2017

Ledare……...…….....3

Forskarrapport från Anders Olofsson…….....4

Forskarrapport från Per Westermark……..…....5

Genombrott med genterapi mot Skelleftesjukan..6

Julbord på Arken……...……..7

Phizer presenterar långtidsdata för Vyndaqel…..8

Föreläsning om stress……...8

Krysset……...…...….. 11

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

Pristagare FAMYs kryss 3–17

Två trisslotter: **Ulla-Britt Moberg**
Dragongatan 26
931 64 Skellefteå

En trisslott : **Margareta Pettersson**
Lappvattnet 250
937 93 Burträsk

Inger Lindh
Morkullevägen 16
931 64 Skellefteå

Nya positiva forskningsresultat !

Ni har kanske redan läst om de nya resultaten som gäller en fas 3-studie med läkemedelkandidaten patisiran ? Väldigt positiva resultat har de i alla fall kommit fram till!

De nya fynden öppnar för en mer effektiv behandling som vad det verkar skulle kunna stoppa sjukdomsförloppen, tror Ole Suhr. Artikeln som publicerades i Dagens medicin 2017-09-21 finns att läsa på sidan:6 i detta nummer. Tummen upp för det !

Det blir tyvärr inte alltid som man planerat, vårt första styrelsemöte för hösten uteblev p.g.a för få styrelsemedlemmar som kunde delta. Så därför inföll höstens första styrelsemöte inte förrän den 2:a oktober.
Vi har av den anledningen inte hunnit med att planera in så mycket aktiviteter under hösten. Men vi har ändå lyckats boka in en föreläsningen om mindfulness med Annelie Nygren den 6:e november.

Mindfulness är en medvetenhet som uppstår när vi är uppmärksamma avsiktligt, i nuet, och utan dömande på saker och ting som de är. Träning i medveten närvaro tränar koncentration och uppmärksamhet och tanken är att det ger oss större möjlighet att påverka det enda som vi faktiskt kan påverka - nuet. Medveten närvaro skiljer sig från att automatiskt reagera på det som händer oss och styras av tankar och känslor, benämnt som att gå på "autopilot ". Något som vi kan ha stor nytta av i vardagen och nu inför julen då vi kanske lätt stressar upp oss inför allt som ska hinnas med.
Så ni är välkomna till Storgatan 50 den 6:e november kl:19 för att ta del av detta.. Men vi måste vara minst 12-15 personer annars blir det inställt. Alla får bjuda in en vän, sambo, maka/ make, granne… Därför vill vi ha anmälan till detta senast 1:a november till kansliet via tel:0910-360 17 eller via mail:info@famy.se.

Den 4:e december kommer Sanny Eklund hit från kultur och fritiskontoret och pratar om stress och återhämtning . Missa inte detta ! Läs mer om det på sidan:8

Julen närmar sig med stormsteg och vi på Famy inbjuder som vanligt till en julfest på Arken den 26:e november kl:16.00.
Om ni har något ni kan skänka till vårt lotteri så tar vi tacksamt emot alla vinster stora som små .
Läs mer om detta på sidan :7

Vill också passa på att önska er alla en riktigt ***God Jul och ett Gott Nytt 2018 !***

Karin Olofsson

Forskarrapport från Anders Olofsson

Anders Olofsson, Medicinsk Biokemi och Biofysik.
Umeå Universitet.

Forskning kring familjär amyloidos med polyneuropati befinner sig just nu i en mycket intressant tid där en rad olika approacher för att både förstå och motverka sjukdomens orsaker och förlopp studeras. De senaste årens forskning i vår grupp har till stor del ägnats åt metodutveckling där vi bland annat utvecklat system för att följa olika läkemedels effektivitet i den miljö de befinner sig. Resultaten av detta arbete har resulterat i en ny bild av många kända TTR bindare och även en förklaring till deras olika effekter (1). Med grund i denna experimentella uppställning har vi under det gångna året karakteriserat en förfinad variant av den mycket specifika TTR-bindaren luteolin (2) samt identifierat hur TTR mycket selektivt binder ett av våra vanligast flamskyddsmedel, tetrabromobisfenol-A (TBBPA) (3). TBBPA har en relativt låg giftighet men tyvärr även en låg biotillgänglighet vilket inte gör den till en lämplig kandidat. Resultaten ger dock intressanta uppslag till hur strukturer kan göras mer specifika. TTR har en unik förmåga att ta upp och binda en rad olika föreningar vilket är en effekt vi under året även studerat tillsammans med Patrik Anderssons grupp (Kemiska inst. Umeå Universitet). Vi har här studerat proteinet TTR och dess förmåga att binda föreningar man normalt betecknar som miljögifter där TTR (4).

Anders Olofsson
Fotograf: Karin Olofsson

TTR är på många sätt ett intressant protein och vi har nog ännu inte identifierat alla dess fysiologiska egenskaper. En intressant aspekt är att TTR har en skyddande effekt vid Alzheimers sjukdom, vilket spontant kan tyckas besynnerligt då denna också hör till gruppen amyloidoser. Vi kan här presentera mycket intressanta rön där vi visar hur de giftigaste protein sammansättningarna vid Alzheimers sjukdom, effektiv oskadliggörs av proteinet TTR (ännu inte publicerad studie).
Hur skall man då beakta detta i ett sammanhang där man idag på olika sätt försöker sänka nivåerna av TTR? Innebär det en risk att ta bort proteinet? Här är det viktigt att notera att Alzheimers sjukdom orsakas av proteinsammansättningar innanför den så kallade blod-hjärn barriären. TTR tillverkas på båda sidor om denna barriär och utbytet där emellan är lågt. Då man med relativt hög säkerhet kan säga att det är produktionen av TTR innanför blod-hjärnbarriären som ger ett skydd mot Alzheimers, så är det sannolikt ingen större fara att sänka produktion av TTR i lever. Frågan är dock relevant då det bara under de senaste åren öppnat sig mycket spännande möjligheter att modulera genuttrycket. I min grupp undersöker vi här även ifall man med den teknik som går under namnet CRISPR/Cas9 permanent kan stänga av produktionen av TTR i levern. Detta görs för närvarande i möss och utfallen av de första försöken kommer att presenteras inom kort. Potentialen på lång sikt ligger i att skapa ett permanent stopp för sjukdomens progression där jag tror att vi här ser början på en mycket intressant utveckling.

1. Iakovleva, I., Brannstrom, K., Nilsson, L., Gharibyan, A. L., Begum, A., Anan, I., Walfridsson, M., Sauer-Eriksson, A. E., and Olofsson, A. (2015) Enthalpic Forces Correlate with the Selectivity of Transthyretin-Stabilizing Ligands in Human Plasma. *Journal of medicinal chemistry* **58**, 6507-6515

2. Nilsson, L., Larsson, A., Begum, A., Iakovleva, I., Carlsson, M., Brannstrom, K., Sauer-Eriksson, A. E., and Olofsson, A. (2016) Modifications of the 7-Hydroxyl Group of the Transthyretin Ligand Luteolin Provide Mechanistic Insights into Its Binding Properties and High Plasma Specificity. *PloS one* **11**, e0153112

3. Iakovleva, I., Begum, A., Brannstrom, K., Wijsekera, A., Nilsson, L., Zhang, J., Andersson, P. L., Sauer-Eriksson, A. E., and Olofsson, A. (2016) Tetrabromobisphenol A Is an Efficient Stabilizer of the Transthyretin Tetramer. *PloS one* **11**, e0153529

4. Zhang, J., Begum, A., Brannstrom, K., Grundstrom, C., Iakovleva, I., Olofsson, A., Sauer-Eriksson, A. E., and Andersson, P. L. (2016) Structure-Based Virtual Screening Protocol for in Silico Identification of Potential Thyroid Disrupting Chemicals Targeting Transthyretin. *Environmental science & technology*

Forskarrapport från Per Westermark

Diagnostik av och manifestationer vid transtyretinamyloidos

Per Westermark

Vårt arbete är som tidigare fokuserat på hur transtyretin-amyloidos uppbyggs och manifesteras och på att utveckla diagnostiska metoder. Behandling kräver en säker och exakt diagnos.

Vi har tidigare funnit att svensk transtyretin transtyretin-amyloidos med aminosyran metionin i stället för valin i position 30 (V30M) uppträder som två olika former där insjuknandeålder, grad av polyneuropati och tendens till hjärtinlagringar skiljer sig åt. Den ena formen, som vi kallat typ B, debuterar tidigare, har mer polyneuropati och mindre hjärtengagemang medan typ A oftast uppträder vid högre ålder och ger mer problem med hjärtat. Vi har funnit att amyloidfibrillerna vid typ B består av hela transtyretin-molekyler medan det vid typ A också finns en riklig mängd fragment av transtyretin. Denna skillnad gör att vi kan särskilja på de två formerna med hjälp av en biopsi, t.ex. från underhudens fettvävnad. Detta gör vi med hjälp av elektrofores kombinerad med antikroppar. Det är viktigt att kunna skilja mellan de två formerna eftersom de delvis styr behandling. Bl.a. är patienter med typ A fibriller olämpliga för levertransplantation därför att amyloidinlagringarna i hjärtat fortsätter att öka genom att normalt (”vildtyps-”) transtyretin fortsätter att byggas in. Den elektroforetiska metoden är omständlig och därför försöker vi nu utveckla en enklare metod, baserad på antikroppar. Tillsammans med professor Gunilla Westermark, institutionen för cellbiologi i Uppsala, framställer vi monoklonala antikroppar för diagnostik. Vi har utvecklat en antikropp, kallad 7X, som är överlägsen andra tillgängliga antikroppar för immunhistokemi (metod att studera molekyler, t.ex. TTR, på vävnadssnitt, se figur 1). Utvärdering av denna och liksom av andra antikroppar pågår.

Andra diagnostikprojekt

Vi arbetar också med att försöka få fram en känsligare diagnostikmetod, specifik för transtyretin-amyloidos. Detta har visat sig svårare än vi initialt trodde men arbetet fortgår.
Vi deltar också i ett samarbetsprojekt mellan Uppsala och Umeå för att studera tekniker att visa inlagringar i hjärta med skintigrafi och med positronemissionstomografi (PET).

Spinal stenos orsakad av transtyretin-amyloidos

Transtyretin-amyloidos är mer komplex och varierande än vad man tidigare trott. Inlagringar av transtyretin-amyloid finns ofta i bindväven runt ryggmärgen i ländregionen och framför allt i det gula ligamentet (Ligamentum flavum). Vi misstänker starkt att sådana inlagringar kan vara en av flera olika orsaker till förträngning av ryggmärgen i ländregionen (lumbal spinal stenos), ett tillstånd som bl.a. kan ge smärtor andra nervsymtom i benen. Lumbal spinal stenos kan förekomma både hos patienter med FAP och hos sådana som har den besläktade sjukdomen ”senil systemamyloidos” och behandlas ofta med operation där man tar bort sådan vävnad som orsakar förträngningen, bl.a. delar av det gula ligamentet. Transtyretin-amyloidinlagringar ses fr.a. hos äldre personer. Vi misstänker att spinal stenos ibland kan vara en tidig manifestation av transtyretin-amyloidos. En tidig diagnos av sjukomen kan ge bättre behandlingsmöjligheter. Vi genomför f.n. en stor undersökning där borttaget vävnadsmaterial från spinal stenos-opererade personer undersöks med avseende på transtyretin-amyloidinlagringar. Patienter, hos vilka sådana inlagringar har påvisats, erbjuds utredning av hjärtat hos hjärtspecialist med bl.a. ekokardiografi och magnet resonans tomografi (”magnet-röntgen”). Inlagringar i hjärtmuskeln är i denna åldersgrupp den viktigaste transtyretin-amyloidosmanifestationen. Hittills har material från 92 opererade patienter (54 kvinnor, 38 män, medelålder 67 år) undersökts. Av dessa innehöll det gula ligamentet från 20 patienter (22%; 12 kvinnor, 8 män, medelålder 74 år) så riklig mängd transtyretin-amyloid att förträngningseffekt av denna massa starkt kan misstänkas ha bidragit till sjukdomen (se figur 1). De första patienterna har genomgått hjärtundersökning men resultaten är ännu inte klara. Detta är ett samarbete mellan Uppsala, Umeå och Stockholm och resultaten beräknas vara klara senare detta år.

Per Westermark
Foto:Karin Olofsson

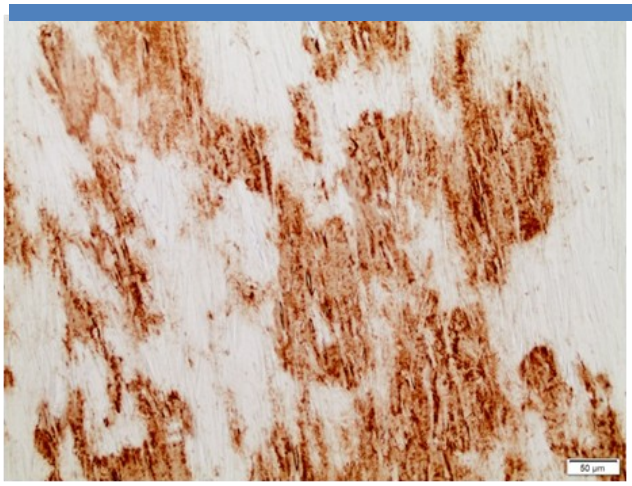
Ytterligare projekt

Vi försöker förstå hur de två typerna av transtyretin-amyloidos uppkommer och vad som är avgörande för att två olika former kan uppstå ur ett och samma protein med en och samma mutation. Frågan är komplex och jag ber att få återkomma vid ett senare tillfälle med diskussion om detta.

Tack

Slutligen vill jag rikta ett stort tack till FAMY, FAMY Norrbotten och stiftelsen Amyl för det ekonomiska stöd och den uppmuntran jag har fått till forskningen. Jag är imponerad av den energi som organisationerna lägger ned både i insamlingsarbetet och i all övrig verksamhet.

Figur 1



Mikroskopisk bild som visar stor mängd amyloid i snitt från det gula ligamentet (Ligamentum flavum) hos patient med spinal stenos (se nedan), åskådliggjord med hjälp av den monoklonala antikroppen 7X och immunhistokemi. Transtyretinamyloiden framstår som bruna områden.

Genombrott med genterapi mot Skelleftesjukan !

Ett nytt läkemedel verkar kunna få nervskador att minska vid den genetiska sjukdomen familjär amyloidos med polyneuropati, i Sverige kallad Skelleftesjukan. Resultatet är att betrakta som ett genombrott, anser professor Ole Suhr. **Publicerad: 2017-09-21 10:32**

Carl-Magnus Hake

carl-magnus.hake@dagensmedicin.se

– Det här är en sjukdom som tidigare ansetts vara irreversibel. Men för första gången ser det nu ut som att symtomen kan minska, åtminstone på gruppnivå. Det är remarkabelt, säger han.

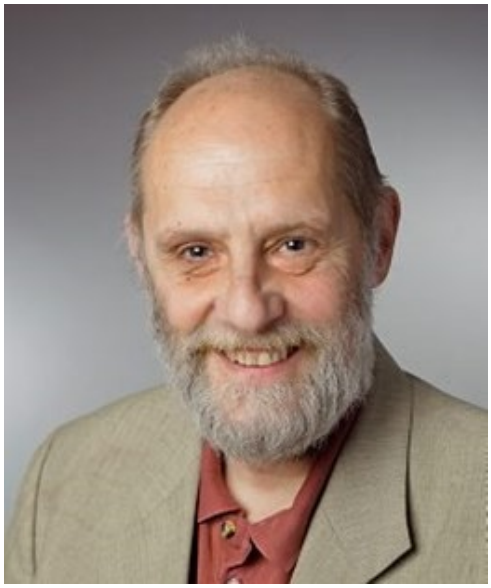
Ole Suhr är verksam vid FAP-teamet på Norrlands universitetssjukhus i Umeå som erbjuder specialiserad vård till patienter från hela landet med sjukdomen. Han har själv deltagit som prövare i studien.

De nya resultaten gäller en fas 3-studie med läkemedelkandidaten patisiran. I går onsdag meddelande det amerikanska företaget Alnylam att studien efter 18 månaders uppföljning utfallit positivt på det primära effektmåttet, som var ett sammansatt mått på nervskada, jämfört med placebo.

En majoritet av patienterna som fått patisiran hade här fått en förbättring av symtomen, jämfört med baslinjen. Läkemedlet hade även bättre effekt än placebo på samtliga sekundära effektmått, däribland livskvalitet. Det sågs heller inga allvarliga biverkningar med behandlingen.

Än så länge har företaget inte offentliggjort hur stora skillnaderna var mellan aktiv behandling och placebo i studien.

– Därför måste man vara försiktig i tolkningen av resultaten. Men det ser mycket lovande ut, säger Ole Suhr.



Ole Suhr
Bild: Mattias Pettersson

Skellefteåsjukan är en ärftlig sjukdom som ger upplagring av olösliga proteinkomplex, amyloid, i kroppens vävnader. Därmed försämras funktionen i flera organ, som hjärta, nerver, mag-tarmkanal och njurar.

Läkemedelsbehandling samt levertransplantation är de i dag vanligaste bromsande behandlingarna, som dock har begränsad effekt. Syftet med den nya behandlingen är att minska produktionen av transthyretin som framför allt bildas i levern. Transthyretin är det protein som bildar amyloid vid Skelleftesjukan.

De nya fynden öppnar för en mer effektiv behandling som vad det verkar skulle kunna stoppa sjukdomsförloppet, tror Ole Suhr. Patisiran består av korta strängar av RNA som blockerar uttrycket av genen för transthyretin via så kallad RNA-interferens.

Ungefär 350 personer har sjukdomen i Sverige. Det flesta bor kring Skellefteå och Piteå.

I studien ingick 225 patienter från flera länder i världen.

FAMY INBJUDER TILL JULFEST PÅ ARKEN

Söndag den **26:e november kl:16.00**
Traditionellt julbord
Pris:**225 kronor för medlemmar och 275 kr per person som inte är medlem.**
Barn upp till 3 år gratis
sen 10 kr/år d.v.s 4 år=40 kronor
Från 12 år samma pris som vuxna.
Betalas in på vårt bankgiro 234-1204 eller swisha till 123 275 94 05 **senast 20:e november**
Skriv också namn på dom du betalat för !

Anmälan senast 17:e november till
Famy:s kansli
via mail:info@famy.se
eller tel:0910-360 17

Välkomna !

Långtidsdata på Vyndaqel (tafamidis) publicerade

Källa: **Niclas Ahlberg** 6 Okt 2017

Långtidsdata på Vyndaqel (tafamidis) presenterade

Pfizer har presenterat en ny interimistisk analys av långtidsdata från fyra studier som tyder på att behandling med Vyndaqel (tafamidis) leder till en fördröjning av sjukdomsförloppet hos patienter med familjär transtyretinamyloidos med polyneuropati (Transthyretin Amyloid Polyneuropathy, TTR-FAP, i Sverige även kallad Skelleftesjukan) och tolererades väl utan oväntade biverkningar.

Publikationen “Long-term safety and efficacy of tafamidis for the treatment of hereditary transthyretin amyloid polyneuropathy: results up to 6 years”, är tillgänglig online i tidskriften Amyloid: The Journal of Protein Folding Disorders.[1]

– Analysen är den längsta prospektiva utvärderingen av något läkemedel, som hittills studerats mot TTR-FAP och tyder på att behandling med Vyndaqel (Tafamidis) har fördelar när det ges tidigt i sjukdomsprocessen och är associerat med långsiktig fördröjning av sjukdomsprogressionen,säger Kaire Kiplok, medicinsk rådgivare inom området sällsynta sjukdomar på Pfizer.

Måndag den 4:e december kl:19.00

så kommer **Sanny Eklund** från kultur– och fritidskontoret hit till **Storgatan 50** och berättar om stress och dess fysiologiska effekter, återhämtning m.m

Anmälan till kansliet **senast måndag den 27:e november** via mail:info@famy.se eller tel:0910-360 17

Famy bjuder på fika !

Välkomna !

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

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

13 kronor per lott går till föreningen.

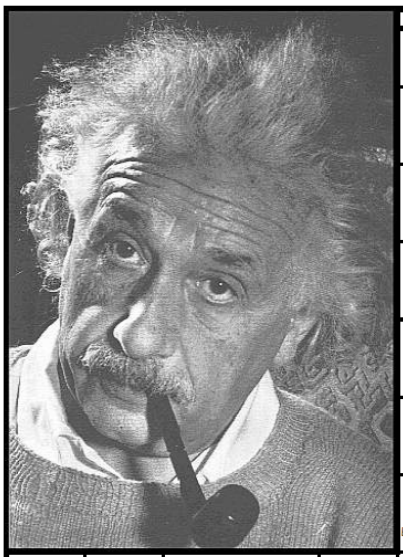
Hör av dig till kansliet så ordnar vi en prenumeration!

Mindfulness

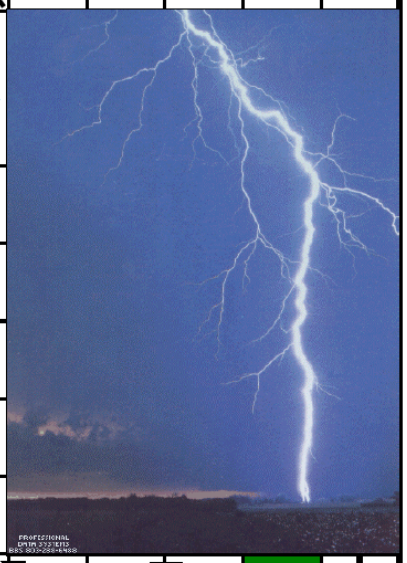
Måndag den 6:e november kl:19.00 så kommer
Annelie Nygren hit till Storgatan 50 och informerar oss om mindfulness.
Famy bjuder på fika !
Anmälan till kansliet **senast 1:a november** på tel:0910-360 17
Eller mail: info@famy.se

Välkomna !

KRYSSET 4-2017



VAR PEGASUS ÄR HÅRD
SNURR I BOLLEN
KURERAR SJUK
HAR SKOTTAR
DE STRED MOT NAZISTERNA
ÄR VÄL ÄNDÅ DE FLESTA
MEDDELANDE OM FÖRSÄNDELSE
VATTENDJUR
ÄR TIDNING TILL FÖR
TREVLIG
ÄR SPRÅKLIG NYANS
ANDRA PERSON PLURAL
KOMMER EFTER FRÅGA
ÄR SYRE
KAN VARA AV KUL- ELLER ÖLTYP
GER REGELBUNDENHET
DEN FLYTER FRAM
OBJEKTSFORM AV DU
DEN GRÖVSTA VARIANTEN AV GRÄS
ETT ALKOHOLFRITT ALTERNATIV
KAN GE LÖSNING PÅ GÅTA
NATRIUM
SPANSKT JA
HUVUDPRYDNAD
FÖRMÅN
ANDRA TERMINEN PÅ ÅRET
SEGT VIRKE SOM LUKTAR GOTT
BLIR MJÖL
GÅR MÅNEN TYST I ENLIGT VIKTOR RYDBERG
TÄNKARE
CITRONSLÄKTING
HJÄLPORGAN
MODERN FESTFORM
ANSIKTET
BRORS- ELLER SYSTERDOTTER
LÄRARINNA SOM VAR HEMMA
HÖRAPPARAT
TILLSTÅND
VACKER BUSKE
BRA GJORT
STADGA
SVENSK FORM AV HELENA
I ADRESS
KAN BESTÅ AV FOLK ELLER VATTEN
BEHÖVER ALLA FLYGARE MINST EN
STÅR FÖR VÄXELSTRÖM
OM NÅGON STÅR I VÄGEN
TRÄFFA
SKÄMD
KAN UTVINNAS UR SAV
HAR BÅDE HALS OCH HANDTAG
VANSINNE
Uf 1996
KAN SPELARE BLI VISAD
FÖRKORTNING FÖR ENHETEN TILL STORHETEN ANTAL
GER OLJA ELLER GARN
TILL HANDLINGARNA = AD ACTA
KOM TROLLKARLEN IFRÅN
ÖLBAR
HÄRBÄRGE
BESTÅR AV FLYGANDE PARTIKLAR
ÄR KYCKLING
KUNGEN
MÄNNISKOFORSKNING
FRÖKEN
STARK BETONING
TILLBAKA
BLÅ FÄRG
LÅNG HUND
UDDE ELLER BYTE
INGÅR I MÅNGEN ORKESTER



Lösningarna ska vara märkta med ”Krysset 4–2017 och måste vara FAMY Storgatan 50, 931 30 SKELLEFTEÅ tillhanda senast **15 januari 2018**. Tre priser delas ut, ett på två trisslotter och två på en trisslott.

NAMN: .....

ADRESS: .....

POSTNUMMER: .....

POSTADRESS:.....

Föreningsnytt

FAMYs styrelse 2017
Ulla Jonsson, ordförande
Per-Erik Marklund, kassör
Maria Burström, sekreterare
Östen Hällgren, Johan Berglund
Suppleant: Gunilla Gellin och Karin Olofsson

Festkommitté:
Sonja Andersson
Maddy Burman

Loppisgruppen
Maj Berglund, sammankallade
Ethel Marklund
Ulla-Märta Wiklund
Östen Hällgren

FAP-teamet

Medicinmottagning A
Skellefteå lasarett
931 86 Skellefteå
Telefontid: Må-Tors. 7.30-16.00
Fredag 7.30-14.00
0910-77 10 93
Fax: 0910-77 11 25

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

Erik Wallmark, överläkare
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