

**An den
Landesverband Epilepsie Bayern e.V.
Renate Windisch
Mittelstr. 10
90596 Schwanstetten**

Fax: (0 91 22) 6 30 83 42

*Ich nehme an dem Internet-Seminar in Schwabach vom 9. bis 11.
November 2001 teil:*

Name: _____

Anschrift: _____

Gruppe: _____

*Den Teilnehmerbetrag in Höhe von **DM 80,00** pro Person überweise
ich auf das
**Konto Nr. 60 224,
BLZ 760 908 00
bei der Bayerischen Beamtenbank Nürnberg.***