

Anmeldung für die Veranstaltung:

Purple Day – Internationaler Epilepsie Aktionstag

am Donnerstag, 26.03.2026, 16:00 Uhr bis 19:30 Uhr

Teilnehmer Elternveranstaltung (Bitte beide Namen eintragen, wenn beide Elternteile teilnehmen):

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Teilnehmer Jugendlichenveranstaltung: (Bitte bei Teilnahme von Geschwistern die Namen eintragen)

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

() Ich/ wir nehmen teil

() Mein Kind nimmt alleine teil

() Ich/ wir kommen ohne unser Kind-/er

Themenwünsche/ Fragen vorab:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Anmeldung zur Veranstaltung bis zum **20.03.2026** an uns zurücksenden, möglich ist das per Post,
iSPZ z. Hd. Fr. Seiwert, Lindwurmstr. 83, 80337 München oder Fax 089/ 4400-56890

oder an Isabell.Seiwert@med.uni-muenchen.de

Vielen Dank!

Ihr Team der EpilepsieBeratung & Kinderneurologie-Hilfe München/Obb

Ihr Team der Deutschen Epilepsievereinigung, Landesverband Bayern & Hessen

Ihr Epileptologie-Team iSPZ Hauner