LMU KLINIKUM
DR. VON HAUNERSCHES KINDERSPITAL
Abteilung für Pädiatrische Neurologie, Entwicklungsneurologie und Sozialpädiatrie iSPZ Hauner

Zertifiziertes Epilepsiezentrum für Kinder und Jugendliche der Deutschen Gesellschaft für Epileptologie

Diakonie München und Oberbayern

Kinderneurologie-Hilfe München

Deutsche Epilepsievereinigung Landesverband Hessen

Hauner Verein

Anmeldung für die Veranstaltung:

am Donnerstag, 19.11.2026 um 16:30 Uhr bis 19:30 Uhr

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

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Teilnehmende 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 **16.11.2026** an uns zurücksenden, möglich ist das per Post, iSPZ z. Hd. Fr. Seiwerth, Lindwurmstr. 83, 80337 München oder Fax 089/ 4400-56890

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

Vielen Dank!

Ihr Team der EpilepsieBeratung & Kinderneurologie-Hilfe Diakonie München/Obb

Ihr Team der Deutschen Epilepsievereinigung, Landesverband Bayern & Hessen

Ihr Epileptologie-Team iSPZ Hauner