

## Anmeldung zu „Glücklich leben trotz Epilepsie“

### Kontaktperson:

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>

### Weitere Personen:

Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Nachname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>

Gesamtzahl der Personen:

*Falls mehr als vier Personen teilnehmen, bitte ein weiteres Anmeldeformular verwenden!*

Art der Erkrankung(en) der betroffenen Person(en), wichtige Hinweise:

**Bitte diese Anmeldung an [jb.heiligenbrunner@gmail.com](mailto:jb.heiligenbrunner@gmail.com) schicken!**

**Anmeldefrist: 31. Mai 2026!**

**Bei wichtigen Informationen zu den Anfällen zur Abklärung bitte Johanna Heiligenbrunner unter +43 650 9922636 anrufen!**

---

Da die Organisatoren primär ehrenamtlich tätig sind, besteht ein Versicherungsschutz über das Land Oberösterreich und die Oberösterreichische Versicherung. Wir möchten darauf hinweisen, dass wir keine darüber hinausgehende Verantwortung übernehmen können und jeder für sich selbst (bzw. als Kontaktperson für seine Leute) verantwortlich ist.