

Bestellformular

für Patientenbroschüren

Landesverband für Epilepsie
Selbsthilfe Nordrhein-Westfalen
Postfach 10 09 30

oder faxen Sie das Formular an:
02262 / 729353

50449 Köln

Hiermit bitte ich um Zusendung der folgenden Broschüren:
(bitte tragen Sie die gewünschte Anzahl in die jeweiligen Felder ein)



Behandlungs-
möglichkeiten
bei Epilepsie



Compliance
bei Epilepsie



Diagnose
Epilepsie –
Was nun?



Diagnose-
möglichkeiten
bei Epilepsie



Gut Beraten
bei Epilepsie



Epilepsie &
Beruf



Epilepsie &
Führerschein



Epilepsie &
Kinderwunsch



Epilepsie &
Schule

Lieferadresse:

Name _____

Vorname _____

Titel _____

Telefon _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Datum, Unterschrift _____