

Bezirkskrankenhaus Kaufbeuren  
Neurologische Klinik  
Dr.-Gutermann-Str. 2  
87600 Kaufbeuren

FAX: 08341 42-7052  
E-Mail: neuro@bkh-kaufbeuren.de

## Rückantwort/Anmeldung

Ich nehme voraussichtlich  
mit \_\_\_Person(en) an der Informationsveranstaltung für MS-Betroffene und ihre  
Angehörigen am Samstag, 8. Oktober 2011 teil

Name:/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Vielen Dank !**