

## ANMELDUNG

Name: .....

Anschrift: .....

Telefonisch erreichbar unter: .....

E-mail: .....

Aus organisatorischen Gründen bitten wir um Anmeldung bis zum 10. Oktober 2008. **(Begrenzte Teilnehmerzahl!)**

- JA**, ich werde an der Jahrestagung am 17. Oktober 2008 teilnehmen.

Anmeldung per Fax: (01) 804 83 84

Anmeldung per e-mail: [info@wachkoma.at](mailto:info@wachkoma.at)

Anmeldung per Post: Österreichische Wachkoma Gesellschaft  
Geriatrizentrum am Wienerwald  
Pav. XI – Neurologische Abteilung  
Jagdschlossgasse 59  
1130 Wien

Nähere Informationen zur Anreise (Wegbeschreibung) finden Sie auf unserer Website [www.wachkoma.at](http://www.wachkoma.at) im Bereich „Über uns“.

## JAHRESTAGUNG 2008

in Kooperation mit der Österreichischen Gesellschaft für Neurorehabilitation

### „Bewusstsein und Wachkoma“

**“The absence of a proof is not a proof of the absence”**

#### Zeit

Freitag, 17. Oktober 2008, 09.00 – 17.00 Uhr

#### Ort

Geriatrizentrum am Wienerwald, Festsaal  
Jagdschlossgasse 59, 1130 Wien

#### Ehrenschutz

Gesundheitsministerin Dr. Andrea Kdolsky