

## ANMELDUNG

Name: .....

Anschrift: .....

Telefonisch erreichbar unter: .....

E-mail: .....

- JA**, ich werde an der Generalversammlung der Österreichischen Wachkoma Gesellschaft am 2. April 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

## EINLADUNG

zur

## ORDENTLICHEN GENERALVERSAMMLUNG

### **Zeit**

Mittwoch, 2. April 2008, 15:00 – ca. 17:00 Uhr

### **Ort**

Geriatrizentrum am Wienerwald  
Pavillon XI, Neurologische Abteilung  
Tagraum 1. Stock  
Jagdschlossgasse 59, 1130 Wien