

An  
IfA Köln e. V.  
**Projekt INEA**  
Postfach 10 18 53

**D - 50456 Köln**

**Bestellung des Internationalen Notfallausweises für Epilepsie**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um die kostenlose Zusendung des **Internationalen Notfallausweises** für **Epilepsie**.

Vorname:  Nachname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Einen an mich **adressierte, frankierten (mit 1,10 bzw. 1,80 Euro) Rückumschlag** habe ich beigelegt.

Ich bin mit der Speicherung und Verwendung meiner Daten im Rahmen dieses Verwendungszwecks bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift