

Anmeldung

MOSES-Schulung am 09. + 10.03.2024

Für die Anmeldung senden Sie diesen Abschnitt an uns zurück.

Postanschrift:

Universitätsklinikum Erlangen
Epilepsiezentrum Neurologische Klinik (z.H. Dr.
K. Walther)
Schwabachanlage 6
91054 Erlangen

oder

katrin.walther@uk-erlangen.de

Name, Vorname

Begleitperson

Straße

Ort, PLZ

Email

Telefon

Krankenkasse

Anschließend erhalten Sie die Formulare für den Antrag auf Kostenübernahme für Ihre Krankenkasse. Bitte leiten Sie diese an Ihre Krankenkasse weiter.