

Die Wellenbrecher
c/o Bürger gegen Elektrosmog e.V.
Projekt – *Endlich wieder Leben*
Postfach 248

91217 Hersbruck

1. Vorsitzender: Hartmut Hellwig
Dorfstraße 4
91230 Kainsbach
Telefon/Fax: (0 91 51) 90 70 11
www.diewellenbrecher.de
www.diewellenbrecher.eu
www.hersbruck-esmog.de

Registrierung der Elektrohypersensiblen(EHS)

Nr. _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
bitte füllen Sie diesen Bogen aus und senden ihn an uns zurück.
Wir benötigen Ihre Daten, um bei den Verwaltungen und den Regierungen den Nachweis zu erbringen,
daß dringend geschützter Lebensraum für uns Elektrohypersensible notwendig ist.

*Projekt: **Endlich wieder Leben!#***
SUCHE NACH PARTIELLEM LEBENSRAUM FÜR ELEKTROSENSIBLE!

Name _____ geb. _____
Postanschrift _____ Landkreis _____
Tel./Fax _____ E-mail (Rückfragen/Rundschreiben) _____

Bitte bewerten Sie Ihren Zustand der E-Sensibilität mit den Ziffern 1-10. – Bitte unten ankreuzen!

Für den Wert 1 wäre z.B.: Leichtes Kribbeln im Körper bei Belastung. Ohne Auswirkung auf die Vitalität.
Kann Arbeiten gehen und hat sonst keine Einschränkungen.

Für den Wert 10 wäre z.B.: Höchste Belastung (z.B. ULI Weiner).
Lebt im Keller, kann keiner Arbeit nachgehen, muß Strahlenanzug tragen.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

In welchem Jahr sind Sie **elektrosensibel** geworden? _____

Behandelt Sie ein **Arzt**, als EHS-Patient? Ja/nein? – Wenn ja, welcher? **Dr. med.** _____

Wurde Ihre **Krankenkasse** über Ihre Symptome informiert? Ja/nein? _____-Krankenkasse _____

Wann wurde ein **Antrag auf Behinderung** gestellt? _____ Wo? _____

Liegt ein **Bescheid** vor? Ja/nein? Wurde die Schädigung als **Behinderung anerkannt**? Ja/nein? – Zu wieviel _____ %

Wann und bei welchem Gericht wurde deswegen **Klage** eingereicht? _____

Letzter Arbeitgeber: _____

Wann/wo wurde eine **Rente** wegen E-Sensibilität beantragt? _____ Liegt ein **Bescheid** vor? Ja/nein?

Ich stimme der Erfassung meiner Daten auf einem PC zu. – Ihre Daten werden in einem PC erfaßt und absolut vertraulich behandelt!

Unterschrift _____ Datum _____

Bitte schreiben Sie auf der Rückseite Ihre wichtigsten Beschwerden stichwortartig auf.

☞ # Danke für Ihre Mitarbeit! – Wir melden uns bei Ihnen in absehbarer Zeit. # ☜