Anmeldebogen zu einem Tagesseminar der IVBS

| <u>Zeiten</u> : | 09:00 bis 11:00 Uhr | | |
|--|--|-------------------|--|
| | 11:00 bis 11:30 Uhr (K | affeepause) | |
| | 11:30 bis 13:00 Uhr | | |
| | 13:00 bis 14:00 (Mittag 14:00 bis 15:30 | essen) | |
| | 15:30 bis 16:00 (Kaffee | epause) | |
| | 16:00 bis 17:30 | | |
| Referentin: | Beate Göpel, D-53111 Bonn | | |
| Thema: | "Binokulare Sonderfälle" (Kurzbeschreibung der Seminarinhalte siehe www.ivbs.org, "Fortbildung") | | |
| <u>Seminarort</u> : | Bornheimer Str. 33a (in | n Innenhof), 5311 | 1 Bonn |
| <u>Preis</u> : | □ € 375,- Nichtmitglied□ € 250,- Mitglieder de | |),- Mitarbeiter von selbst. Mitglied |
| | Der jeweilige Preis schl Getränke zu dem Mittag | | |
| | melde ich mich ge | mäß den allg | Seminar ist der 29.09.2025. emeinen Bedingungen für IVBS- bigem Seminar an. |
| | | | Vorname: |
| Name: | | | |
| | | | |
| Anschrift: | | | |
| Anschrift: | | Telefax: _ | |
| Anschrift: Telefon: E-Mail (für Ai | nmeldebestätigung!) | Telefax: _ | |
| Anschrift: Telefon: E-Mail (für Ai Übernachtun | nmeldebestätigung!) | Telefax: _ | |
| Anschrift: Telefon: E-Mail (für Ai Übernachtun B&B Cityhote Vorgebirgsstr | nmeldebestätigung!) gsmöglichkeit (bitte selbs | Telefax: _ | |
| Anschrift: Telefon: E-Mail (für An Übernachtun B&B Cityhote Vorgebirgsstr 53119 Bonn | nmeldebestätigung!) gsmöglichkeit (bitte selbs I : 33 | Telefax: _ | |
| Anschrift: Telefon: E-Mail (für Ai Übernachtun B&B Cityhote Vorgebirgsstr 53119 Bonn Tel: +49 228 | nmeldebestätigung!) gsmöglichkeit (bitte selbs I : 33 | Telefax: _ | |
| Anschrift: Telefon: E-Mail (für An Übernachtun B&B Cityhote Vorgebirgsstr 53119 Bonn Tel: +49 228 E-Mail: bonn | nmeldebestätigung!) gsmöglichkeit (bitte selbs l :. 33 | Telefax: _ | |

[–] Bitte leisten Sie vorerst keine Zahlungen; Sie erhalten eine Rechnung von der Geschäftsstelle –