

Anmeldebogen zu einem Drei-Tage-Seminar der IVBS

Termin: Samstag/Sonntag/Montag, 20.-22. September 2025

Zeiten: Samstag: 10:00 bis 18:00 Uhr mit Kaffeepause und gemeinsamen Abendessen
Sonntag: 09:00 bis 18:00 Uhr mit Kaffeepause, Mittagsimbiss und gemeinsamen Abendessen
Montag: 09:00 bis 16:00 Uhr mit Kaffeepause und Mittagsimbiss

Referent: Michael Hornig, D-29386 Hankensbüttel, Bernhard Peuckert, D-10713 Berlin

Thema: "Optometrie bei Kindern", Teil II

(Kurzbeschreibung der Seminarinhalte siehe www.ivbs.org, "Fortbildung")

Seminarort: Wittinger Str. 13
29386 Hankensbüttel

Seminargebühr: 750,00 € für Mitglied 875,00 € für Mitarbeiter von Mitglied
 1.075,00 für Nichtmitglied

Der jeweilige Preis schließt Kaffeepausen, Mittagsimbiss, Abendessen und Seminargetränke ein. Getränke zu den Mahlzeiten werden selbst gezahlt.

Anmeldungen bitte schriftlich an die Geschäftsstelle der IVBS: D-65558 Flacht, Bergstr. 10
(Fax: +49 (0) 64 32 / 920 321). Anmeldeschluss für das Seminar ist der **25.08.2025**.

Hiermit melde ich mich gemäß den allgemeinen Bedingungen für IVBS-Seminare verbindlich zu obigem Seminar an.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail (für Anmeldebestätigung!) _____

Ich habe die Hotelliste auf der IVBS-Website zur Kenntnis genommen. Das Hotel buche ich selbst.

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte leisten Sie vorerst keine Zahlungen. Sie erhalten eine Rechnung von der IVBS-Geschäftsstelle.