

Anmeldebogen zu einem Wochenendseminar der IVBS

Termin: Samstag/Sonntag, 15./16. Oktober 2022

Zeiten: Samstag 10:00 bis 12:00 Uhr
12:00 bis 13:00 Uhr (Mittagessen)
14:00 bis 16:00 Uhr
16:00 bis 16:30 (Kaffeepause)
16:30 bis 18:00
19:00 gemeinsames Abendessen

Sonntag 09:00 bis 11:00 Uhr
11:00 bis 11:30 Uhr (Kaffeepause)
11:30 bis 13:00 Uhr
13:00 bis 14:00 (Mittagessen)
14:00 bis 16:00

Referenten: **Esther Goeltzer, D-12435 Berlin**

Thema: **"Ursachen und Arten zerebral bedingter Sehstörungen, neurovisuelle Diagnostik und Therapie"**
(Kurzbeschreibung der Seminarinhalte siehe www.ivbs.org, "Fortbildung")

Ort: Seminarort: Gasthaus zur Linde
Hindenburgstr. 2, 29386 Hankensbüttel (www.zur-linde-hankensbuettel.de)

Preis: € 750,- für Nichtmitglieder € 600,- Mitarbeiter von selbst. Mitglied
 € 500,- für Mitglieder der IVBS

Der jeweilige Preis schließt Kaffeepausen, Mittag- und Abendessen am Samstag und Mittagessen am Sonntag mit ein.

Getränke zu den Mahlzeiten werden selbst gezahlt.

Anmeldungen bitte schriftlich an die Geschäftsstelle der IVBS: Bergstr. 10, D-65558 Flacht
(Fax: +49 (0) 64 32 / 920 321). Anmeldeschluss für dieses Seminar ist der **23.09.2022**.

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 zur Kenntnis genommen. Das Hotel buche ich selbst.

Ort

Datum

Unterschrift

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