

# Anmeldebogen zu einem Zweieinhalb-Tage-Seminar der IVBS

Termin: Samstag/Sonntag/Montag, 15.-17. Juni 2024

Zeiten: Samstag: 14:00 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 III

(Kurzbeschreibung der Seminarinhalte siehe [www.ivbs.org](http://www.ivbs.org), "Fortbildung")

Seminarort: Wittinger Str. 13  
29386 Hankensbüttel

Seminargebühr:  585,00 € für Mitglied  700,00 € für Mitarbeiter von Mitglied  
 875,00 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 **17.05.2024**.

---

**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.