

Anmeldebogen zu einem Wochenendseminar der IVBV

Termin: Samstag/Sonntag, 06./07. November 2010

Zeiten: Samstag 14:30 bis 16:30 Uhr
17:00 bis 19:00 Uhr
(20:00 Uhr gemeinsames Abendessen) Sonntag 09:00 bis 10:30 Uhr
11:00 bis 13:00 Uhr
14:00 bis 15:30 Uhr

Referent: **Michael Hornig, D-29386 Hankensbüttel**

Thema: **"Faktoren aus der monokularen Korrektur, die Einfluss auf das Binokularsehen haben"**
(Kurzbeschreibung der Seminarinhalte siehe www.ivbv.org, "Veranstaltungen")

Seminarort: NDOC – Norddeutsches Optik Colleg, Celler Str. 20 a, D-29690 Schwarmstedt
Übernachtung: AKZENT-Hotel Heide-Kröpke, Esseler Damm 1, D-29690 Essel
(www.heide-kroepke.de)

Preis: € 360,- für Nichtmitglieder € 290,- für Mitglieder der IVBV

Der jeweilige Preis schließt Kaffeepause am Samstag, Abendessen am Samstag, Kaffeepause am Sonntag, Mittagessen am Sonntag, Seminargetränke an beiden Tagen sowie Seminarunterlagen ein.

Folgende Zusatzkosten werden von den Teilnehmern direkt mit dem Hotel abgerechnet: Übernachtung mit Frühstück (€ 95,00- (EZ); ggf. zuzüglich Telefon), Getränke zum Abendessen am Samstag sowie zum Mittagessen am Sonntag.

Anmeldungen bitte schriftlich an die Geschäftsstelle der IVBV: Bergstr. 10, D-65558 Flacht (Fax: +49 (0) 64 32 / 920 321). Anmeldeschluss für dieses Seminar ist der **15.10.2010**.

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

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail (für Anmeldebestätigung!) _____

Ich benötige ein EZ DZ vom ____ . 11. bis zum ____ . 11.2010. (Wird von der IVBV gebucht.)
Sofern buchbar: Nichtraucherzimmer ja nein

Ort

Datum

Unterschrift

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

Falls Sie die MKH bereits anwenden: Seit ca. _____ Jahr(en) wende ich die MKH an.