Anmeldebogen zu einem Drei-Tage-Seminar der IVBS

<u>Termin</u> :	ermin: Samstag/Sonntag/Montag, 20.0622.06.2026					
<u>Zeiten</u> :	Samstag: 10:00 bis 18:00 Uhr mit Kaffeepause und gemeinsamen Abendessen Sonntag: 09:00 bis 18:00 Uhr mit Kaffeepause, Mittagsimbiss und gemeinsamen Abendesse Montag: 09:00 bis 16:00 Uhr mit Kaffeepause und Mittagsimbiss					
Referent	:Michael H	ornig, D-29386 Ha	ınkensbüttel	, Bernhard Peuckert, D-10713 Berlin		
Thema:	"Optomet	rie bei Kindern", 1	ſeil II			
	(Kurzbesch	nreibung der Seminar	inhalte siehe v	www.ivbs.org, "Fortbildung")		
Gadhei		arkushof eimer Str. 19 Veitshöchheim	Tel: 0931 460 89 0 Fax: 0931 460 89 319 E-Mail: rezeption@caritas-donbosco.de			
<u>Seminargebühr</u> :		□ 750,00 € für M □ 1.075,00 für N	•	□ 875,00 € für Mitarbeiter von Mitglied		
		•		eepausen, Mittagsimbiss, Abendessen und zu den Mahlzeiten werden selbst gezahlt.		
				lle der IVBS: D-65558 Flacht, Bergstr. 10 eminar ist der <u>18.05.2026</u> .		
Hierr				gemeinen Bedingungen für IVBS- obigem Seminar an.		
Name:				Vorname:		
Anschrift	:					
Telefon: Telefax:						
E-Mail (f	ür Anmeldeb	estätigung!)				
Ich habe	die Hotellis	te auf der IVBS-Webs	site zur Kenntı	nis genommen. Das Hotel buche ich selbst.		
	Ort		Datum	Unterschrift		

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