

# Anmeldeformular

Per E-Mail an ZEISS Academy Vision Care: [vision.academy@synartiq.de](mailto:vision.academy@synartiq.de)  
oder per Fax an 0 73 61/5 91 – 468



Seeing beyond

Ja, ich/wir melden uns an:

Seminartitel:

Refraktion für Einsteiger

Seminardatum und Ort:

12.04.2024, Köln

29.08.2024, Oberkochen

Firma:

Kundennr.:

Vorname/Name Teilnehmer (1):

Vorname/Name Teilnehmer (2):

Vorname/Name Teilnehmer (3):

Vorname/Name Teilnehmer (4):

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ansprechpartner für Rückfragen:

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Datum:

Unterschrift:

## ZEISS Academy Vision Care

Das Organisationsbüro der

ZEISS Academy Vision Care

(c/o synartIQ GmbH)

Tel.: 0 73 61/5 91 – 362

E-Mail: [vision.academy@synartiq.de](mailto:vision.academy@synartiq.de)

Alle Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres  
Eingangs gebucht und schriftlich bestätigt. Sie erhalten  
mit Ihrer Anmeldebestätigung weitere Informationen  
zum Seminarort.

### Stornierung/Rücktritt

Seminarabsagen müssen mindestens zwei Wochen vor  
Seminarbeginn schriftlich bei uns eingehen, andernfalls  
entstehen 100 % Stornokosten. Ersatzteilnehmer können  
kostenfrei einspringen.

Terminabsagen oder Referentenwechsel aus dringendem  
Anlass behält sich der Veranstalter vor. In diesem Fall  
werden Sie möglichst frühzeitig benachrichtigt.

Es gelten die Allgemeinen  
Geschäftsbedingungen  
([www.zeiss.de](http://www.zeiss.de)).

