



BERUFSVERBAND DER AUGENÄRZTE DEUTSCHLANDS E.V.

## ANMELDUNG

Augenärztliche Fortbildung  
„Psychosomatische Erkrankungen in der Augenheilkunde“

am 18. Februar 2017, 9.30 Uhr-17.15 Uhr

Veranstaltungsort: Praxis an der Lichtwiese Ohlystraße 52 64285 Darmstadt

Kursgebühr: 150 €

Ich melde mich verbindlich für die o.g. Veranstaltung an:

Name .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Datum/Unterschrift .....

Bitte senden Sie dieses Formular

- per Fax an: 0211/43037-20,
- als Scan an: [kwapisiewicz@augeninfo.de](mailto:kwapisiewicz@augeninfo.de) oder
- per Post an

Berufsverband der Augenärzte Deutschlands e.V.  
Frau Kwapisiewicz  
Tersteegenstraße 12  
40474 Düsseldorf

Den Betrag von 150 € überweisen Sie bitte an:

Berufsverband der Augenärzte Deutschlands e.V.  
Stichwort: Fortbildung Psychosomatik 27.02.2016  
IBAN: DE45 3006 0601 0001 1117 44  
BIC: DAAE DE DD XXX  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG