BERUFSVERBAND DER AUGENÄRZTE DEUTSCHLANDS E.V.

ANMELDUNG

Augenärztliche Fortbildung
„Psychosomatische Erkrankungen in der Augenheilkunde“

am 15. Oktober 2016, 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: tetzlaff@augeninfo.de oder
- per Post an

  Berufsverband der Augenärzte Deutschlands e.V.
  Frau Tanja-Nadine Tetzlaff
  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