



**BVA**

Berufsverband  
der Augenärzte  
Deutschlands e.V.

**Klarheit schaffen!**  
Ihre Augenärzte.

## Anmeldung:

### Augenärztliche Fortbildung

„Psychosomatische Erkrankungen im Speziellen:  
Sinnesorgane Auge und Ohr“

am **14.09.2019**  
**09.30 Uhr – 17.15 Uhr**

**Veranstaltungsort: Praxis an der Lichtwiese – Ohlystraße 52 – 64285 Darmstadt**

**Gebühr 150,-- €**

**Ich melde mich verbindlich für die o.g. Fortbildung an:**

Name .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

E-Mail .....

Datum / Unterschrift .....

#### **Bitte senden Sie dieses Formular**

- per FAX an: 0211/43037-20
- per E-Mail / SCAN an: kwapisiewicz@augeninfo.de
- oder per Post an: Berufsverband der Augenärzte Deutschlands e.V.,  
Frau Kwapisiewicz , Tersteegenstraße 12, 40474 Düsseldorf

#### **Den Betrag in Höhe von 150 € überweisen Sie bitte an:**

Berufsverband der Augenärzte Deutschlands e.V.

Stichwort: **Fortbildung Psychosomatik 14.09.2019**

IBAN: DE45300606010001111744

BIC: DAAE DEDD XXX

Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG, Düsseldorf