

Anmeldeformular

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



Seeing beyond

Ja, ich/wir melden uns an:

Seminartitel:

Seminardatum und Ort:

Firma:

Kundenr.:

Vorname/Name Teilnehmer (1):

Vorname/Name Teilnehmer (2):

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ansprechpartner für Rückfragen:

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Zu welchen Themen würden Sie sich Seminare wünschen?

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

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).

