

## Anmeldeformular

Ja, ich/wir melden uns an:

Seminartitel:	
Seminardatum und Ort:	
Firma:	Kundennr.:
Vorname Name Teilnehmer (1):	
Vorname Name Teilnehmer (2):	
Vorname Name Teilnehmer (3):	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Ansprechpartner für Rückfragen:	
Rechnungsadresse (falls abweichend):	
Datum/Unterschrift:	

Per Telefax an ZEISS Academy Vision Care: **073 61/5 91 – 468**

### Zeiss Academy Vision Care

c/o Gildenhaus Seminare – IWO Keller GmbH  
Organisationsbüro für die  
Zeiss Academy Vision Care  
Tel.: 073 61/5 91 – 362  
vision.academy@gildenhaus-seminare.de

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

### Leistungen

Die Seminargebühr enthält Seminare durchführung, Arbeitsunterlagen, Verpflegung, Pausengetränke und Teilnahmezertifikat.

### Zimmerreservierung

Im Seminarhotel steht Ihnen ein begrenztes Zimmerkontingent zum ermäßigten Preis zur Verfügung. Bitte nehmen Sie Ihre Zimmerreservierung direkt im Hotel unter dem Stichwort „ZEISS-Seminar“ vor.

### Stornierung/Rücktritt

Abmeldungen sind bis vier Wochen vor dem jeweiligen Seminarbeginn kostenfrei, bis zwei Wochen vorher werden 50% des Teilnahmebetrages fällig, danach 100%. Gerne akzeptieren wir ohne zusätzliche Kosten einen Ersatzteilnehmer.

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

### Attraktive Sonderkonditionen

Bei gleichzeitiger Anmeldung von zwei Personen aus dem gleichen Geschäft für denselben Seminartermin, erhält der 2. Teilnehmer 50 Prozent Rabatt (ausgenommen Aktiv- und Sonderseminare).



We make it visible.