

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:

Firma:

Vorname/Name Teilnehmer (1):

Vorname/Name Teilnehmer (3):

Straße/Nr.:

Telefon:

Ansprechpartner für Rückfragen:

Datum:

Seminardatum und Ort:

Kundennr.:

Vorname/Name Teilnehmer (2):

Vorname/Name Teilnehmer (4):

PLZ/Ort:

E-Mail:

Rechnungsadresse (falls abweichend):

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).



ANMELDUNG UND INFORMATION

Ihre Ansprechpartnerin:



NICOLE BOCKERMANN

Haben Sie Wünsche, Ideen, Fragen oder Anregungen?

Das Organisationsbüro der ZEISS Academy Vision Care (c/o synartIQ GmbH) freut sich auf Ihre Nachricht oder auch Ihren Anruf:

synartIQ GmbH
Ritterstraße 19
D-33602 Bielefeld
Tel.: +49 (0) 73 61/591-362
Fax: +49 (0) 73 61/591-468
E-Mail: vision.academy@synartiq.de

Sie möchten sich zu einem Seminar anmelden?

Schicken Sie uns einfach Ihre Anmeldung per E-Mail oder Fax zu. Gerne senden wir Ihnen auf Wunsch auch ein digital beschreibbares Anmeldeformular zu – sprechen Sie uns gerne an!

Wir freuen uns auf Sie!