

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem / den von mir angekreuzten Seminar/en an.

Fax: 06432 - 93 66 76 25

E-Mail: info@optonia.de

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Telefon	E-Mail

Rechnungsempfänger mit Ansprechpartner, falls abweichend	Datum, Stempel & Unterschrift des Inhabers / GF
--	---

Bei nachträglicher Änderung der Rechnungsdaten erlauben wir uns eine einmalige Bearbeitungsgebühr von 20,- € zu erheben.

Abschluss / Bescheinigungen	ist beigelegt	wird nachgereicht
Meisterbrief Augenoptik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die AGB gelesen habe und mit ihnen einverstanden bin. Personenbezogene Daten werden gespeichert.

Das Seminar findet nur statt, wenn die Mindestteilnehmerzahl erreicht ist. Der Vertrag kommt erst durch die schriftliche Anmeldebestätigung der Optonia zustande.

Ort, Datum _____ Unterschrift Teilnehmer/in _____

Seminare für Funktionaloptometrie 2018

Die Preise entnehmen Sie bitte der aktuellen Preisliste

Bezeichnung des Seminars	Dauer	Termine in 2018	
Analyse I	18 UE*	<input type="checkbox"/> 24. und 25. Februar 2018	335,- EUR
Analyse II	18 UE*	<input type="checkbox"/> 21. und 22. April 2018	335,- EUR
Analyse III	18 UE*	<input type="checkbox"/> 09. und 10. Juni 2018	335,- EUR
Analyse IV & Visualtraining I **	34 UE*	<input type="checkbox"/> 06. bis 09. September 2018	605,- EUR
Visualtraining II **	18 UE*	<input type="checkbox"/> 03. und 04. November 2018	335,- EUR
Visualtraining III **	18 UE*	<input type="checkbox"/> 02. und 03. Februar 2019	335,- EUR
Visualtraining IV **	34 UE*	<input type="checkbox"/> 22. bis 25. Juni 2019	605,- EUR
Gesamtbuchung mit Preisvorteil	158 UE*	<input type="checkbox"/> alle Termine siehe oben	2.600,- EUR

*UE = Unterrichtseinheiten je 45 min

Alle Seminare beginnen um **9.00 Uhr**

Es wird eine Anmeldegebühr i.H.v. 50,- Euro erhoben. Diese wird auch bei sukzessiver Buchung nur einmal erhoben.

**Ab Analyse IV bzw. Visualtraining I sind die Kurse Analyse I-III Voraussetzung

Wohnheim

Benötigen Sie einen Platz während des Kurses in unserem Wohnheim? **Dann rufen Sie uns bitte unter 06432 / 936676-12 an.** Die Reservierung ist erst nach Bestätigung verbindlich.

Nein, danke. Ich benötige keine Unterkunft.

Für die Ratenzahlung* erteile ich:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00000403239

Mandatsreferenz



Ich ermächtige die Bildungspark GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bildungspark GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Falls der 1. eines Monats nicht auf einen Arbeitstag fällt, wird der Einzug an dem darauf folgenden Arbeitstag durchgeführt.

Ort, Datum

Unterschrift

* Ratenzahlungsmodell für Komplettbuchung: 1. Rate 400,- € | 2. bis 13. Rate je 200,00 €