

## Anmeldung Kurs Visualtraining

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Rechnungsstellung, falls abweichend:

---

---

---

### Studienzertifikat in Optometrie

Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Ausbildungsnachweises (BSc in Optometrie, MSc in Optometrie oder dipl. Augenoptiker:in) bei.

Ich melde mich verbindlich für den Kurs Visualtraining deutsch 2026 an.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Anmeldeunterlagen sind an folgende Adresse zu senden:

[info.io.technik@fhnw.ch](mailto:info.io.technik@fhnw.ch)