

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