



**Fachakademie für Augenoptik**  
Klosterstraße 3  
29386 Hankensbüttel  
Tel.: 05832/6052  
Fax: 05832/6054  
sekretariat@fachakademie-augenoptik.de  
www.fachakademie-augenoptik.de

**Kooperationspartner**



**Augenoptik Service GmbH Nord**  
Theaterstraße 8  
30159 Hannover  
Tel.: 0511/30796-0  
Fax: 0511/30796-15  
Mail: info@brille-nord.de  
www.brille-nord.de

## Anmeldung

Ich melde mich verbindlich zum folgenden Seminar an. (Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen. Danke!):

<b>Veranstaltung:</b>	
<b>Termin:</b>	

Persönliche Daten:	
<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Bundesland:</b>	
<b>Nationalität:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Beschäftigt als:</b>	

Daten des Arbeitgebers (sofern vorhanden)	
<b>Firma:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Telefon / Fax:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

Rechnung an den Arbeitgeber:	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>
Ich wünsche eine Unterbringung:	Ja: <input type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>

### Teilnahmebedingungen:

Die Anmeldung muss schriftlich erfolgen. Der Teilnehmer hat das Recht, binnen 14 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung zurückzutreten. Nach Lehrgangsbeginn ist ein Rücktritt nicht mehr möglich. Die Lehrgangsgebühren sind spätestens 1 Woche vor Beginn des Lehrgangs zu zahlen. Die Gebühren und ihre Fälligkeit sind unabhängig von Leistungen Dritter.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Weitere Informationen zu unseren Bildungsangeboten finden Sie unter: [www.fachakademie-augenoptik.de](http://www.fachakademie-augenoptik.de)

