

Berlin, 01.10.2019

E I N L A D U N G

FORTBILDUNGSABEND DER VDCO-BEZIRKSGRUPPE STUTTGART

STANDPUNKTE * ERFAHRUNGEN * MEINUNGEN * AKTUELLES

„Da ist mein Kunde wieder! Contactlinsen anpassen bei Hornhäuten nach einer Lasik-Operation.“

Referent: Andreas Walter, TECHLENS WL Contactlinsen GmbH

Ort: Kickers Club-Restaurant
Königstraße 58
70597 Stuttgart
Tel.: 0711-762395

Datum: Dienstag, 29.10.2019, 20:00 Uhr

Im Namen unserer Bezirksgruppenleiter Hr. Bischoff und Fr. Nübling sowie unseres Referenten Andreas Walter, TECHLENS WL Contactlinsen GmbH laden wir Sie zu diesem Fortbildungsabend herzlich ein. Interessierte Gäste sind willkommen. Für Nichtmitglieder (Gäste) und Mitarbeiter/innen eines Mitglieds erheben wir einen Teilnehmerbeitrag in Höhe von 30,00€, mit der Bitte um Barzahlung am selben Abend. Sie erhalten eine steuerlich absetzbare Quittung.

Aus organisatorischen Gründen bitten wir um Anmeldung online auf VDCO.de, per Email oder Fax.

Wir freuen uns auf Ihr Erscheinen!
Änderungen vorbehalten!

Mit freundlichen Grüßen

i.A. für Uwe Bischoff und Saskia Nübling
VDCO BZG-Leiter Stuttgart

Ihre VDCO-Geschäftsstelle

„Da ist mein Kunde wieder! Contactlinsen anpassen bei Hornhäuten nach einer Lasik-Operation.“

Presbyopie, Restkorrektur oder ähnliches führen immer häufiger zurück zum Wunsch nach Contactlinsen. Auf was ist zu achten, welche Linsen sind zu empfehlen?
Ein Überblick zeigt die Möglichkeiten und die Stolpersteine anhand von Fallbeispielen.

ANMELDEFORMULAR

VDCO
Vereinigung Deutscher
Contactlinsen-Spezialisten
und Optometristen e. V.
Apostel-Paulus-Str. 12
10825 Berlin

Onlineanmeldung oder
per E-Mail / Fax an die
VDCO -Geschäftsstelle:
Fax: 030/788 96 499
info@vdco.de

Bitte Rückantwort bis zum 25.10.2019 zurücksenden ODER: Sie melden sich bequem online an unter: <https://www.vdco.de/fortbildung/>

Ich nehme / Wir nehme/n an der Veranstaltung der VDCO-Bezirksgruppe Stuttgart am 29.10.2019 zum Thema:

„Da ist mein Kunde wieder! Contactlinsen anpassen bei Hornhäuten nach einer Lasik-Operation.“

Referent: Andreas Walter, TECHLENS WL Contactlinsen GmbH

mit Personen teil.

Namen aller Teilnehmenden: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Firma: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Bitte kreuzen Sie an, wenn Sie per Mail über das Fortbildungsangebot der VDCO informiert werden möchten.

Unterschrift: _____