

←		Institut_Winterthur		→		Erstgespräch	
Mo	Di	Mi	Do	Fr	Mo	Di	
19.Aug	20.Aug	21.Aug	22.Aug	23.Aug	26.Aug	27.Aug	
x	x	x	x	x	x	x	
x	09:00	x	09:00	x	09:00	x	
x	x	x	09:30	x	09:30	x	
x	x	x	10:00	x	10:00	x	
x	x	x	10:30	x	x	x	
x	x	11:00	11:00	x	x	x	
x	x	11:30	11:30	x	x	x	
x	x	x	x	x	x	x	
x	x	x	x	x	x	x	
x	x	x	x	x	x	x	
x	x	x	13:30	x	x	13:30	
x	x	x	14:00	x	x	14:00	
14:30	14:30	14:30	14:30	x	x	14:30	
15:00	15:00	15:00	15:00	x	x	15:00	
15:30	15:30	15:30	15:30	x	x	15:30	
x	16:00	16:00	16:00	x	16:00	16:00	
x	16:30	x	16:30	x	16:30	16:30	
x	x	x	x	x	x	x	
x	x	x	x	x	x	x	

**Datum zurück**

**zuvor  
ausgewähltes  
Institut**

**X bedeutet, dass  
diese Uhrzeit  
bereits belegt ist**

**Datum vor**

**Bitte auf das  
Datum (Spalte)  
achten.**

**11:00  
bedeutet, dass  
diese Uhrzeit  
noch frei ist.**

**Bitte anklicken  
um diese Uhrzeit  
für dieses Datum  
auszuwählen.**

### Filialadresse

Institut\_Winterthur  
Bahnhofplatz 8  
8400 Winterthur  
☎ 052 212 28 30  
@ winterthur@koj.training

### Ihre Daten

Datum und Uhrzeit  
27.08.19 13:30

Anrede

Vorname\*

Nachname\*

PLZ

Ort

E-Mail\*

Telefon\*

Kommentar

Diese Terminanforderung wird nun an das zuständige Institut weitergeleitet. Anschliessend erhalten Sie eine definitive Bestätigung via Email.

Termin anfordern Abbrechen

**Adresse des  
Instituts**

**Zuvor  
ausgewähltes  
Datum und  
Uhrzeit**

**Bitte Ihre  
Angaben  
ergänzen. Gerne  
können Sie im  
Kommentarfeld  
wichtige  
Informationen zu  
Ihrem Gehör,  
eventuellem  
Hörverlust oder  
eventuell  
vorhandenen  
Hörgeräten  
ergänzen**

**Jetzt Termin  
anfordern und  
reservieren**