

**Reiseanmeldung**  
**Ärztefortbildungen GmbH**  
Paulsbergstr. 11  
28832 Achim

**bitte senden an:**  
per Mail an: [mail@aerztefortbildungen.de](mailto:mail@aerztefortbildungen.de)  
per Fax: 04202 955 14 37  
T.: 04202 955 14 35

[www.aerztefortbildungen.de](http://www.aerztefortbildungen.de)



Hippokrates heute  
- griechische Medizin als Fundament moderner ärztlicher Praxis -  
9 Tage Kos 13.10. – 21.10.2026 im Grecotel LuxMe Kos,  
All Inclusive

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

**NACHFOLGENDE PREISE inkl. FLÜGE ab Frankfurt + TRANSFERE**

| Ankreuzen | Kategorie | Beschreibung                                     | Preis p. P. |
|-----------|-----------|--|-------------|
|           | 1         | Doppelzimmer mit sea view inkl. Flug + Transfere | € 3.999,-   |
|           | 2         | Einzelzimmer mit sea view inkl. Flug + Transfere | € 5.799,-   |
|           | 3         | Doppelzimmer mit sea view OHNE FLUG              | € 3.509,-   |
|           | 4         | Einzelzimmer mit sea view OHNE FLUG              | € 5.309,-   |

- ☐ Ich melde mich verbindlich zur Fortbildung griechische Medizin für € 495,- an.
- ☐ Ich trete für die Zahlung ggf. oben zweiter gebuchter Person ein. Ich bin darüber informiert worden das Ärztefortbildungen nicht Reiseveranstalter ist. Ich akzeptiere die Zahlungs- und Stornobedingungen.
- ☐ Ich suche eine(n) gleichgeschlechtliche(n) Kollegen:in zur Kabinenteilung
- ☐ Ich wünsche eine separate Rechnungsstellung für die o.g. zweite Person

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

STEMPEL wenn zur Hand