

**Reiseanmeldung**  
**Ärztfortbildungen.de**  
 Norman Faltus e.K.  
 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

### SCHIFFSARZTKURS.DE



Reisedatum: 05. – 12.06.2023, Flusskreuzfahrt ab/an Frankfurt, Loreley, Straßbourg

BITTE DEUTLICH IN GROßBUCHSTABEN AUSFÜLLEN! Danke.

1. Reisender Name Vorname Geb.-Datum

---

2. Reisender Name Vorname Geb.-Datum

---

Ankreuzen	Kategorie	Beschreibung	Preis p. P.
	HV	2-Bett-Hauptdeck vorn	€ 1.349,-
	HD	2-Bett-Hauptdeck	€ 1.479,-
	HE	1-Bett-Haupteck	€ 2.219,-
	MX	2-Bett Mitteldeck achtern absenkbarer Panoramafront	€ 1.699,-
	MV	2-Bett Mitteldeck vorn absenkbarer Panoramafront	€ 1.819,-
	MD	2-Bett Mitteldeck absenkbarer Panoramafront	€ 1.949,-
	OX	2-Bett Oberdeck achtern absenkbarer Panoramafront	€ 2.079,-
	OV	2-Bett Oberdeck vorn absenkbarer Panoramafront	€ 2.179,-
	OD	2-Bett Oberdeck absenkbarer Panoramafront	€ 2.349,-
	Einzel auf Anfrage	2-Bett-Kabine zur Alleinbenutzung +90%, oder nutzen Sie unseren kostenlosen Vermittlungsservice s.u.	Preise +90%

- Ich melde mich verbindlich zum Schiffsarztkurs für € 995,- an.
- Ich trete für die Zahlung ggf. oben zweiter gebuchter Person ein. Ich bin darüber informiert worden das nicko cruises GmbH der Reiseveranstalter ist. Ich akzeptiere die Zahlungs- und Stornobedingungen von nicko cruises GmbH.
- Ich suche eine(n) gleichgeschlechtliche(n) Kollegen:in zur Kabinenteilung
- Ich buche das An- und Abreisepaket Bahn 2. Klasse plus Transfere HBF – Schiff- HBF für € 178,-
- Ich buche das Getränkepaket für 190,- p.P., in der Doppelkabine nur für beide Personen möglich
- Senden Sie mir bitte Informationen über eine Reiserücktrittsversicherung
- Ich wünsche eine separate Rechnungsstellung für die o.g. zweite Person

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

---

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

---

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

---