

Reiseanmeldung

Tropen-medizin.de

Norman Faltus
Paulsbergstr. 11
28832 Achim

bitte senden an:

per Mail an: mail@aerztefortbildungen.de

per Fax: 04202 91 65 10

Grundkurs Reisemedizin der DTG, 32 CME Punkte

Reisedatum: 08.-15.06.2019, ROYAL CLIPPER, westliches Mittelmeer

1. Reisender	Name	Vorname	Geb.-Datum
--------------	------	---------	------------

2. Reisender	Name	Vorname	Geb.-Datum
--------------	------	---------	------------

KATEGORIE

PREIS p.P.

Eigner Suite € 4.830,- p.P.

Deluxe Suite € 4.545,- p.P.

Kategorie 1 € 3.445,- p.P.

Kategorie 2 € 3.080,- p.P.

Kategorie 3 € 2.920,- p.P.

Kategorie 4 € 2.755,- p.P.

Kategorie 5 € 2.515,- p.P.

Kategorie 6 € 2.400,- p.P.

Einzelkabine Kategorie 1 – 6 50% Aufschlag

Ich buche folgende Kategorie _____ zum Preis von _____ p.P.

Ich melde mich verbindlich zum Grundkurs Reisemedizin DTG für € 749,- zzgl. Mwst. an

Ich trete für die Zahlung ggf. oben zweiter gebuchter Person ein. Ich akzeptiere die Zahlungs- und Stornobedingungen von Arztefortbildungen.de. Die Kursgebühr ist nicht stornierbar, wird Ihnen im Falle einer Stornierung Ihrerseits für einen kommenden Kurs gutgeschrieben.

Ich buche einen Hin- und Rückflug für € 600,- und einen Transfer ab Nizza an Cannes für € 70,- p.P.

Flug ab/an _____ (Hamburg, Hannover, Berlin, Frankfurt, Düsseldorf, Stuttgart, München)

PLZ/Ort _____ Straße _____

Mobil _____ E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Diese Reiseanmeldung gilt noch nicht als Reisebestätigung. Sie erhalten diese unmittelbar nach Eingang Ihrer Anmeldung. Nach Bestätigung ist eine Anzahlung in Höhe von maximal 20% des Reisepreises, die Restzahlung wird 4 Wochen vor Reisebeginn fällig. Die Kursgebühr ist einer Summe spätestens 12 Wochen vor Kursbeginn zu zahlen.