

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

Kompaktkurs der Tropenmedizin / Reisemedizin / Arbeitsmedizin in den Tropen

Reisedatum: 15.10.-27.10.2019

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

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

Zweibettkabine innen ab	€ 2.490,- p.P.
Zweibettkabine innen, Atrium	€ 2.740,- p.P.
Zweibettkabine außen	€ 2.790,- p.P.
Zweibettkabine außen, Balkon (sichtbehindert) ab	€ 2.840,- p.P.
Zweibettkabine außen, Loggia ab	€ 2.940,- p.P.
Zweibettkabine außen, Balkon ab	€ 3.240,- p.P.
Club Zweibettkabine außen, Balkon ab	€ 3.640,- p.P.
Einzelkabine außen ab (nur auf Anfrage)	€ 3.740,- p.P.

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

Ich melde mich verbindlich zum Kompaktkurs der Tropenmedizin € 1.195,- zzgl. Mwst. an

Ich trete für die Zahlung ggf. oben zweiter gebuchter Person ein. Ich akzeptiere die Zahlungs- und Stornobedingungen der Cunard Line, der Reederei. Die Kursgebühr ist nicht stornierbar, wird Ihnen im Falle einer Stornierung Ihrerseits für einen kommenden Kurs gutgeschrieben. Um in die USA einreisen zu dürfen, benötige ich einen gültigen Reisepass und ich muss vorher, rechtzeitig meine Einreise selbstständig beantragen unter <https://esta.cbp.dhs.gov/esta/>

Ich möchte von folgendem Flughafen fliegen: _____

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.

Norman Faltus * Kreissparkasse Verden * IBAN 66 2915 2670 0020 3818 28
SWIFT BRLADE21VER * UST. – Nr. (VAT): 48/112/09574