

REISEANMELDUNG



Bitte faxen an:

Ärztereisebüro

Norman Faltus

05461-8807413 (Fax)

05461-8807414 (Phone)

service@aerztereisebuero.de

10 Tage Kompaktkurs Maritime Medizin, Flugmedizin und Repatriierung

Reisedatum 18.09.2020 - 28.09.2020 Italien und Griechenland

1. Reisender Name	Vorname	geb. am
2. Reisender Name	Vorname	geb. am

Preise: Unterkunft in der gewünschten Kategorie inklusive Steuern und Gebühren

- Inside Stateroom € 2795,- pro Person bei Doppelbelegung, € 5299,- bei Einzelbelegung
- Oceanview Stateroom, € 2939,- pro Person bei Doppelbelegung, € 5399,- bei Einzelbelegung
- Edge Stateroom with Infinite Veranda € 3399,- pro Person bei Doppelbelegung, € 6619,- bei Einzelbelegung
- Concierge Class with Veranda € 3539,- pro Person bei Doppelbelegung, € 6889,- bei Einzelbelegung
- Deluxe Ocean View with Veranda, € 3609,- pro Person bei Doppelbelegung, € 6789,- bei Einzelbelegung
- AquaClass Stateroom with Veranda, € 4039,- pro Person bei Doppelbelegung, € 7899,- bei Einzelbelegung
- Sky Suite with Veranda, € 5549,- pro Person bei Doppelbelegung, € 10659,- bei Einzelbelegung
- Vor- und Nachverlängerung Rom auf Nachfrage
- Vermittlung auf Wunsch mit einem Kollegen/Kollegin in eine Doppelkabine
- Wunschflughafen nach Rom: () Berlin () Frankfurt () München () anderer Flughafen
- Kursgebühr Kompaktkurs Maritime Medizin, Flugmedizin und Repatriierung 2450- Euro
- Wir empfehlen eine Reiserücktritts- und Kursausfallversicherung. Wünschen Sie Informationen?
- Ich möchte mit Kreditkarte bezahlen (zzgl. 25 Euro Bearbeitungsgebühr). Kreditkartendaten bitte telefonisch mitteilen.
- Ich möchte eine getrennte Rechnungsstellung für die Begleitperson

Frühbucherrabatt von 300,- Euro bis 30.01.2020 bereits in Preise inkludiert - Limitiertes Kabinenkongent für Kursteilnehmer -
An und Abreisepaket inklusive Transfer zum Schiff ab 375,- Euro

Die Reise- und Zahlungsbedingungen der Royal Caribbean International (RCL Cruises Ltd.), Hillmannstraße 2a, 28195 Bremen habe ich zur Kenntnis genommen. Die ausführlichen AGB finden Sie unter <https://www.royalcaribbean.com/deu/de/resources/reisebedingungen-deutschland> oder im Katalog. Schiffsarztbörse und Ärztereisebüro sind nicht Reiseveranstalter. Hiermit erkläre ich, dass ich für die Verpflichtungen, der von mir angemeldeten Personen gegenüber dem Reiseveranstalter, wie für meine eigenen eintreten werde. Die Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich.

PLZ/Ort	Straße
Festnetz	Fax
Mobil	Email
Datum	Unterschrift

Mindestteilnehmeranzahl 30 Personen, bei Nichterreichen behalten wir uns vor den Kurs bis 60 Tage vor Kursbeginn abzusagen. Diese Reiseanmeldung gilt noch nicht als Reisebestätigung. Sie erhalten diese unmittelbar nach Eingang Ihrer Anmeldung. Nach Erhalt der Reisebestätigung überweisen Sie bitte die Anzahlung innerhalb von zwei Wochen auf folgendes Konto:

Ärztereisebüro - Kreissparkasse Verden - IBAN: DE 96 2915 2670 0020 5464 79 - BIC: BRLADE21VER