

**Reiseanmeldung**  
**Ärztefortbildungen.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

**TROPEN-MEDIZIN.DE**



**TROPEN- und REISEMEDIZIN Kurs 2024**  
**24.04. – 03.05.2024 ab/an Frankfurt, Ecuador & Galápagos**  
(Preise inkl. Rail & Fly)

**BITTE DEUTLICH IN GROSSBUCHSTABEN AUSFÜLLEN! Danke.**

1. Reisender      Name      Vorname      Geb.-Datum

---

2. Reisender      Name      Vorname      Geb.-Datum

---

Ankreuzen	Kategorie	Beschreibung	Preis p. P.
	EH	Explorer Doppelkabine	€ 6.989,-
	EH	Explorer EINZELKABINE	€ 8.994,-
	EE	Explorer Doppelkabine	€ 7.249,-
	EE	Explorer EINZELKABINE	€ 9.384,-
	EP	Explorer Doppelkabine	€ 7.509,-
	EP	Explorer EINZELKABINE	€ 9.775,-
	FH	Explorer Familienkabine	€ 7.509,-
	DS	DS Darwin Suite	€ 8.624,-
	DS	DS Darwin Suite EINZELKABINE	€ 14.122,-

- Ich melde mich verbindlich zum Tropen- und Reisemedizinkurs € 695,- an.
- Ich trete für die Zahlung ggf. oben zweiter gebuchter Person ein. Ich bin darüber informiert worden das Hurgtruten AS 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