

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

Vorprogramm Kuba

Reisedatum: 2.03.-07.03.2019 zur Reise HAM 07/2019 vom 07.03. – 17.03.2019

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

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

Ich buche ein Einzelzimmer zum Preis von 2050, p.P.

Ich buche ein Doppelzimmer zum Preis von 1.550, p.P.

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