

ANMELDFORMULAR

Bitte retournieren Sie dieses Anmeldeformular an:

Mondial Medica Reisebüro GesmbH, Währinger Gürtel 18–20, A-1090 Wien

z. Hd.: Frau Petra Reiberger, B.A.

E-Mail: reiberger@mondial.at, **Fax:** +43/1/402 40 61-20

1. SYMPOSIUM SPECTRUM DERMATOLOGIE INTERNATIONAL

20.–24. Mai 2020

La Mamounia Marrakesch

Avenue Bab Jdid, Marrakesch 40040, Marokko

Ich melde hiermit verbindlich die Teilnahme von ___ Person/en zu o.g. Reise an und erkenne die Allgemeinen Reisebedingungen sowie die Stornobedingungen der Kongressreise, die Beförderungsbedingungen der beteiligten Verkehrsträger und die Datenschutzerklärung an (ersichtlich auf der Kongresswebsite).

..... Vorname und Titel des Teilnehmers (wie im Reisepass) Nachname des Teilnehmers (wie im Reisepass)
..... Geburtsdatum	

..... Vorname und Titel der Begleitperson (wie im Reisepass) Nachname der Begleitperson (wie im Reisepass)
..... Geburtsdatum	

Adresse für Rechnungslegung

..... Straße PLZ/Ort
..... Tel. E-Mail

Reise: ___ Personen

Unterbringung in den Kongresshotels:

- Doppelzimmer (lt. Programm)
 Einzelzimmer (lt. Programm)
 Deluxe Zimmer (Aufpreis lt. Programm)

Reiseversicherung gewünscht?

- Ja Nein

Ich möchte ___ Personen verbindlich für folgende Programmpunkte anmelden (Zahlung erfolgt vor Ort, in bar):

21. Mai – nachmittags – Marrakesch Stadtbesichtigung – EUR 70,-
 23. Mai – ganztags – Berberdörfer Ourika und Asni / Hoher Atlas und Besuch des André Hellers ANIMA-Garten, inkl. Mittagessen – EUR 100,-

Wie wurden Sie auf die Veranstaltung aufmerksam?

- Anzeige in der Fachzeitschrift „Spectrum Dermatologie“
 Newsletter von Mondial Medica
 Anderweitige Newsletter
 Empfehlung von Kollegen

Kongressteilnahme: ___ Personen

Flug in Economy:

- Wien Frankfurt München Zürich

Anderer Abflughafen:

Sonstige Anmerkungen:

.....

Mit dieser Anmeldung ist nach Erhalt der Buchungsbestätigung eine Anzahlung in der Höhe von EUR 200,- fällig.

Ort, Datum

Unterschrift