Anmeldeformular

Leiden vermeiden – 2. Int. Schmerzsymposium (12. - 15.5.2022)

Bitte retournieren Sie dieses Anmeldeformular an:

Mondial Medica Reisebüro GesmbH | Währinger Gürtel 18–20, A-1090 Wien | z.Hd.: Frau Verena Janisch

E-Mail janisch@mondial.at | Fax +43/1/402 40 61-20

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 des Teilnehmers (wie im Reisepass)		Familiennamen des Teilnehmers (wie im Reisepass)	
Geburtsdatum:			
Vorname der Begleitperson (wie im Reisepass)		Familiennamen der Begleitperson (wie im Reisepass)	
Geburtsdatum:			
Adresse für Rechnungslegung			
Straße		PLZ/Ort	
Tel.		E-Mail	

Kongressteilnahme:

- Arzt
- Student
- DGKS, MTD und Masseur

3 Nächte - Hotel Rasmushof Kitzbühel (12.-15.05.2022):

- Doppelzimmer zur Einzelbelegung
- Doppelzimmer zur Doppelbelegung

Reiseversicherung gewünscht?

- Ja
- Nein

Sonstige Anmerkungen (evtl. Lebensmittelintoleranzen, Wünsche, etc.)

Ort, Datum

Unterschrift