

ANMELDEFORMULAR

1. Internationales Spektrum

Dermatologie und Gynäkologische

Endokrinologie

MARRAKESCH

26. – 31. Mai 2023

Es Saadi Resort Palace

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

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 (für die Buchung der Reiseversicherung erforderlich)

Vorname und Titel der Begleitperson (wie im Reisepass)

Nachname der Begleitperson (wie im Reisepass)

Geburtsdatum (für die Buchung der Reiseversicherung erforderlich)

Adresse für Rechnungslegung

Straße

PLZ/Ort

Telefonnummer

E-Mail

Reiseteilnahme: ____ Personen

Kongressteilnahme (inkl. kulturhist. Vorträge): ____ Personen | Teilnahme für Begleitperson (kulturhist. Vorträge): ____ Personen

Unterbringung im Kongresshotel Es Saadi Resort

Palace (Junior Suite):

Doppelbelegung

Einzelbelegung

Alternativhotel La Mamounia (auf Anfrage)

Classic Zimmer (Blick zum Haupteingang)

Superior Zimmer (Stadtblick)

Deluxe Zimmer (Gartenblick)

Reiseversicherung gewünscht?

Ja Nein

Ich möchte ____ Personen unverbindlich für folgende Programmpunkte anmelden (Preise folgen):

27. Mai – vormittags – Discover Marrakesch

28. Mai – ganztags – André Hellers ANIMA-Garten und Besuch der Berberdörfer Ourika und Asni / Hoher Atlas

29. Mai – nachmittags – Jardin Majorelle und Yves Saint Laurent, Marrakesch

Flug in Economy Class:

Wien

München (auf Anfrage)

Zürich (auf Anfrage)

Anderer Abflughafen: _____

Sonstige Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift