

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: +43/1/4024061-20

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

- Doppelbelegung
 Einzelbelegung

Flug in Economy Class:

- Wien
 München (auf Anfrage) Zürich (auf Anfrage)
 Anderer Abflughafen: _____

Reiseversicherung gewünscht?

- Ja Nein

Sonstige Anmerkungen:

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

Mit dieser Anmeldung ist nach Erhalt der Rechnung eine Anzahlung in der Höhe von 20% des Reisepreises pro Person fällig.

Ort, Datum

Unterschrift