

Anmeldeformular

AESTHETICS AUTUMN SUMMIT – Marbella (14.- 18.09.2024)

Bitte retournieren Sie dieses Anmeldeformular an:

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

E-Mail theuringer@mondial.at | Fax +43/1/402 40 61-520

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

Reise: _____ Personen

Kongressteilnahme: _____ Personen

Unterbringung im Kongresshotel lt. Programm:

Doppelbelegung Einzelbelegung

Zimmerkategorie

Deluxe Zimmer (*lt. Programm*) Mediterranean Zimmer Grand Mediterranean Zimmer

Halbpension (4 xAbendessen, Buffet exkl. Getränke. Nur für den gesamten Aufenthalt buchbar)

Ja Nein

Flug in Economy Class:

Wien Frankfurt München Zürich

anderer Abflughafen: _____

Reiseversicherung gewünscht?

Ja Nein

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

Mit dieser Anmeldung ist nach Erhalt der Buchungsbestätigung eine Anzahlung in Höhe von 25% fällig.

Ort, Datum

Unterschrift