

**Reiseanmeldung**  
**Ärztefortbildung GmbH**  
Paulsbergstr. 11  
28832 Achim

**bitte senden an:**  
per Mail an: [mail@aerztefortbildungen.de](mailto:mail@aerztefortbildungen.de)  
per Fax: 04202 955 14 37  
T.: 04202 955 14 35

[reisemedizin-weiterbildungen.de](http://reisemedizin-weiterbildungen.de)



Grundkurs REISEMEDIZIN 13.06. – 24.06.2026  
Auf dem Frachtschiff durch die Südsee.  
Marquesas Inseln, Bora Bora & Tahiti

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_

**NACHFOLGENDE PREISE GELTEN OHNE FLÜGE + TRANSFERE zzgl. Hafengebühren**

Ankreuzen	Kategorie	Beschreibung	Preis p. P.
<input type="checkbox"/>	1	Doppelkabine Standard mit Bullauge Fenster	€ 5.265,-
<input type="checkbox"/>	2	Doppelkabine Außenkabine Deluxe mit Balkon	€ 6.529,-
<input type="checkbox"/>	3	Superior Deluxe Außenkabine mit Balkon	€ 7.041,-
<input type="checkbox"/>	4	Junior Suite OHNE Balkon	€ 7.089,-

- Ich melde mich verbindlich zum Grundkurs Reisemedizinkurs für € 949,- an.
- Ich trete für die Zahlung ggf. oben zweiter gebuchter Person ein. Ich bin darüber informiert worden das Ärztefortbildungen nicht Reiseveranstalter ist. Ich akzeptiere die Zahlungs- und Stornobedingungen.
- Ich suche eine(n) gleichgeschlechtliche(n) Kollegen:in zur Kabinenteilung
- Ich wünsche eine separate Rechnungsstellung für die o.g. zweite Person

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

STEMPEL wenn zur Hand