



An alle Mitglieder des Landesapothekerverbandes Sachsen - Anhalt

Januar 2019

Fachexkursion nach Costa Rica 2019

Liebe Mitglieder,

Costa Rica ist das ideale Ziel für Naturliebhaber, Abenteurer und Genießer und vereint auf engstem Raum eine unglaubliche Vielfalt: weite Ebenen im Norden, das zentrale Hochland mit Bergen bis über 3.000 m, aktive Vulkane, tropische Regenwälder und traumhafte Strände an der Pazifik- und Karibikküste. Das politisch und wirtschaftlich stabile Land hat sich in den letzten Jahren äußerst positiv entwickelt und gilt als eines der fortschrittlichsten in Mittelamerika.

Wir laden Sie als Mitglied des Landesapothekerverbandes Sachsen - Anhalt sowie Ihre Familienangehörigen, Freunde und Bekannten herzlich ein zur Teilnahme an unserer

<p>Fachexkursion für Apotheker nach Costa Rica ▪ vom 31.10. – 10.11.2019 Reisepreis € 2.780</p>
--

Im Reisepreis eingeschlossenes Fachprogramm (Änderungen vorbehalten):

- Besuch einer **Apotheke in San Jose**. Costa Rica verfügt landesweit über ein breites Netz regulierter Apotheken. Gedanken- und Meinungsaustausch mit örtlichen Berufskollegen.
- Fachbesuch der **Universität in San Jose**. Campusführung und Treffen mit Lehrenden der **Fachrichtung Pharmazie**. Austausch zu folgenden möglichen Themen:
 - Struktur und Organisationsform der Apotheken in Costa Rica, Geschichte, aktuelle Situation und zukünftige Entwicklung der Apothekenlandschaft, Fort- und Ausbildung der Apotheker in Costa Rica
(Teilnehmer am Fachprogramm erhalten hierfür eine Teilnahmebescheinigung)

Einzelheiten zum Programm entnehmen Sie bitte dem beigefügten Prospekt. Für diese Reise benötigen Sie lediglich einen noch mindestens 6 Monate über das Reiseende hinaus gültigen Reisepass. Impfungen sind nicht vorgeschrieben.

Alle Fragen zu diesem Angebot beantwortet gerne der Reiseveranstalter: RDB Reisedienst Bartsch GmbH, Neichener Heide 18, 53604 Bad Honnef, Tel. (02224) 98 98 98, Fax (02224) 98 98 94. Der Reisevertrag wird zwischen den Interessenten und dem Reiseveranstalter geschlossen.

Da wir mit reger Beteiligung an dieser Sonderreise rechnen und die Teilnehmerzahl begrenzt ist, sollten Sie Ihre Reiseanmeldung baldmöglichst an die Anschrift unserer Geschäftsstelle senden. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme und wünschen Ihnen eine angenehme und interessante Reise.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Landesapothekerverband Sachsen - Anhalt

Der Reisepreis schließt folgende Leistungen ein (Reiseverlauf lt. beigefügtem Flyer):

- Linienflüge mit Lufthansa in der in der Economy-Class von Frankfurt/Main nach San José und zurück, zulässiges Freigeäck, Bordverpflegung nach Tageszeit
- Alle Flughafensteuern, Flugsicherheitsgebühren sowie aktuelle Kerosinzuschläge
- 9 Übernachtungen in Hotels der guten Mittelklasse in Doppelzimmern mit Bad oder Dusche/WC
- Täglich reichhaltiges Frühstück
- 4 x Mittagessen und 5 x Abendessen wie im Programm beschrieben (ohne Getränke)
- Sämtliche im Programm ausgewiesene Exkursionen sowie Transfer- und Transportkosten in klimatisierten, landestypischen Bussen
- Besichtigungen und Eintrittsgelder/Nationalparkgebühren wie im Programm beschrieben
- Qualifizierte, Deutsch sprechende Reiseleitung
- Insolvenzversicherung/Reisegeldgarantie
- Reiserücktrittskostenversicherung
- Reiseführer zur Reisevorbereitung

Wenn es Ihre Zeit zulässt, empfehlen wir Ihnen im Anschluss an die Rundreise eine erholsame **Badeverlängerung** im Badeort Sámara, auf der Halbinsel Nicoya an der Pazifikküste Costa Ricas. Eingeschlossene Leistungen für die Badeverlängerung entnehmen Sie bitte dem beigefügten Flyer auf Seite 4.

Reiseanmeldung
- bitte zurücksenden an:

**Landesapothekerverband
Sachsen- Anhalt**
Dr. - Eisenbart- Ring 2
39120 Magdeburg
Fax: 0391/ 60 965 28

Hinweise zur Reiseanmeldung:

Bitte füllen Sie die Reiseanmeldung vollständig und deutlich lesbar aus und kreuzen Sie evtl. Zusatzleistungen an. Geben Sie unbedingt auch Ihre Telefon-/Fax-Nr. für evtl. Rückfragen an. Der unter 1. genannte Teilnehmer unterschreibt die Reiseanmeldung und erhält die Reisebestätigung/Rechnung sowie sämtliche Reiseunterlagen zugleich für alle mitaufgeführten Teilnehmer. Mit Übersendung der Reisebestätigung/ Rechnung sowie der Reisebedingungen und des Sicherungsscheins gilt die Anmeldung als angenommen. Ohne Widerspruch innerhalb von 10 Tagen nach Zugang (bzw. unverzüglich bei Buchung innerhalb von 6 Wochen vor Reisebeginn) kommt der Reisevertrag mit dem Reiseveranstalter zu diesen Bedingungen zustande. Leistungen lt. Prospekt. Alle Preise gelten pro Person.

Reiseveranstalter:
RDB – Reisedienst Bartsch GmbH, Neichener Heide 18, 53604 Bad Honnef

Reiseziel	Reisetermine	Abflugort	Reisepreis
Costa Rica	<input type="checkbox"/> 31.10. – 10.11.2019	Frankfurt/Main mit Lufthansa	2.780,- €
Zusatzleistungen			Mehrpreis
<input type="checkbox"/>	„Rail & Fly“ – Bahnfahrt 2. Klasse (inkl. IC-/ICE-Benutzung) von allen DB-Bahnhöfen zum Flughafen Frankfurt/Main und zurück		75,- €
<input type="checkbox"/>	Lufthansa Anschlussflug von/nach _____ Flughafensteuern/-gebühren und Kerosinzuschlag für den Anschlussflug		kostenfrei 140,- €
<input type="checkbox"/>	Einzelzimmerzuschlag für Teilnehmer-Nr. _____		420,- €
<input type="checkbox"/>	Badeverlängerung Sámara: vom 09.11. – 15.11.2019		575,- €
<input type="checkbox"/>	Einzelzimmerzuschlag für Teilnehmer-Nr. _____ (Badeverlängerung Sámara)		440,- €
<input type="checkbox"/>	RDB/HanseMercur – Reiseversicherungspaket inkl. Reisegepäckversicherung (Vers.-Summe 1.500,- €), Reisenotfall- und Auslandskrankenversicherung ohne Selbstbehalt		21,- €

Hiermit melde ich verbindlich folgende Teilnehmer zu o. a. Reise an (getrennte Rechnungslegung):

	NAME, Vorname (lt. Reisepass!)	Geburtsdatum	Beruf	Genauere Rechnungsanschrift, Tel./Fax
1.				
2.				
3.				
4.				

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Übermittlung der Daten an die RDB – Reisedienst Bartsch GmbH zu. Ich bestätige, dass ich deren AGB (<https://verbandsreisen.de>) zur Kenntnis nehmen konnte und dass auch alle mit angemeldeten Personen mit der Übermittlung einverstanden sind.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____