
REISEANMELDUNG

bitte zurücksenden an:

Landesapothekerverband Sachsen-Anhalt e.V.
Doctor-Eisenbart-Ring 2 • 39120 Magdeburg
per Fax: **0391 / 60965-28**
oder per E-Mail: geschaeftsstelle@lav-san.de

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 mit aufgeführten Teilnehmer.** Mit der Reisebestätigung erhält jeder Teilnehmer auch den Sicherungsschein im Sinne des § 651 k, mit dessen Übergabe 10% des Rechnungsbetrages als Anzahlung fällig werden. Der Restbetrag ist 30 Tage vor Reiseantritt fällig. Leistungen lt. Prospekt. Alle Preise gelten pro Person.

Reiseveranstalter: **GeoTours International GmbH – 53639 Königswinter, Am Basaltbrecher 40**

Mit dem Absenden dieses Anmeldeformulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Daten zur Bearbeitung Ihrer Reisebuchung verwendet werden. GeoTours International GmbH nimmt den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst und behandelt Ihre Daten vertraulich, entsprechend der gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Weitere Informationen dazu finden Sie auf der Webseite www.geotours-int.de unter Datenschutzerklärung und AGB.

Reiseziel	Reisetermin	Abflugort	Reisepreis
ISLAND Fachexkursion für Apotheker	18.11. – 25.11.2023	Berlin	1.895,- €
inkl. aller Kerosinzuschläge, Steuern und Gebühren			
Zusatzleistungen bitte ankreuzen			Mehrpreis
<input type="checkbox"/>	Rail & Fly – Bahnfahrt, 2. Kl., von/nach allen DB-Bahnhöfen zum Flughafen Berlin		90,- € /Person
<input type="checkbox"/>	Einzelzimmer für Teiln.-Nr. _____		500,- €

Hiermit melde ich verbindlich folgende Teilnehmer zu o. a. Reise an:

	FAMILIENNAME, Vorname	Alter	Beruf	Genauere Wohn-/Rechnungsanschrift Telefon / E-Mail Adresse
1.				
2.				
3.				
4.				

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____