

# Anmeldung

Fax: +49 (0) 2574 / 2 88 98 13

nakhla@dental-on-tour.de

## 14. Dental Cruise vom 16. bis 23.10.2020

Ich melde mich/uns verbindlich an und bitte um Reservierung und Bestätigung für:

**Fortbildungspakete:**  Zahnärztinnen/Zahnärzte: **950,00 € p. P.** \_\_\_\_\_ Person/-en  Assistentinnen/Assistenten: **750,00 € p. P.** \_\_\_\_\_ Person/-en  
 angest. Zahnärzte **850,00 € p. P.** \_\_\_\_\_ Person/-en  Zahnmedizinische Fachangestellte: **650,00 € p. P.** \_\_\_\_\_ Person/-en

Veranstalter der Fortbildung ist die ARGE, bestehend aus: IFG mBH, DZW und NWD

**Kabine:**  Innenkabine: **ab 1.329,00 € p. P.\***  Balkonkabine: **ab 1.799,00 € p. P.\***  
 Außenkabine mit Fenster: **ab 1.529,00 € p. P.\***  Verandakabine: **ab 1.849,00 € p. P.\***

\* Die o. g. Kabinenpreise verstehen sich pro Person bei Doppelbelegung in unterschiedlichen Kabinenkategorien je nach Kabinenlage und Ausstattung und nach Verfügbarkeit. Kinder bis 14 Jahre zahlen bei Unterbringung in einer Kabine mit 2 Vollzahlern 110,00 € plus die Flugreise.

**Flugreise:** (Hin- und Rückflug, bitte Wunschflughafen ankreuzen!)

**Flughäfen:** a)  Stuttgart  München b)  Hamburg  Hannover  Frankfurt  
 Köln

**380,00 € pro Erwachsenen:** \_\_\_\_\_ Person/-en **450,00 € pro Erwachsenen:** \_\_\_\_\_ Person/-en  
**280,00 € pro Kind:** \_\_\_\_\_ Person/-en **350,00 € pro Kind:** \_\_\_\_\_ Person/-en

Veranstalter der Kreuzfahrt und Flüge ist TUI Cruises GmbH. Es gelten alle Informationen und Reisebedingungen des Veranstalters TUI Cruises, die wir Ihnen vor der Buchung zur Verfügung stellen, diese sind auch unter [www.tuicruises.com/agb](http://www.tuicruises.com/agb) abrufbar.

Ich habe die Reisebedingungen, das Merkblatt zum Datenschutz sowie das Formblatt zu den Pauschalreisen des Reiseveranstalters TUI Cruises gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

**Versicherung:**  Reiserücktrittsversicherung mit 20 % Selbstbehalt zum Preis von **80,00 € p. P.:** \_\_\_\_\_ Person/-en

Die Buchung der Kabine, Flugreise, die Reiserücktrittsversicherung und die Fortbildung übernimmt das Saerbecker Reisebüro, Grevener Str. 20, 48369 Saerbeck. Das Saerbecker Reisebüro ist ausschließlich Vermittler der gebuchten Reiseleistungen und Fortbildung. Die Rechnungsstellung erfolgt über das Saerbecker Reisebüro.

### Reiseteilnehmer:

1. Teilnehmer/-in: Name/Vorname (wie im Reisepass!) Geb.-Datum 2. Teilnehmer/-in: Name/Vorname (wie im Reisepass!) Geb.-Datum

3. Teilnehmer/-in: Name/Vorname (wie im Reisepass!) Geb.-Datum 4. Teilnehmer/-in: Name/Vorname (wie im Reisepass!) Geb.-Datum

### Rechnungsadresse:

Praxis/Labor Straße/Nr.

PLZ/Ort Tel./Fax

E-Mail Datum/Unterschrift

Alle genannten Preise sind mehrwertsteuerfrei, wenn nicht anders ausgewiesen.



Deutsche  
Zahnärztliche  
Rechenzentren

**Ansprechpartner: Abdou Nakhla**  
Tel.: +49 (0) 2574 / 2 88 99 72  
Fax: +49 (0) 2574 / 2 88 98 13  
E-Mail: [nakhla@dental-on-tour.de](mailto:nakhla@dental-on-tour.de)  
Internet: [www.dentalcruise.de](http://www.dentalcruise.de)



Dental on Tour