

M:Consult GmbH
Nachbarsweg 25
45481 Mülheim an der Ruhr

Fax: 0208/9929511
Mail: info@m-trips.de



Verbindliche Seminaranmeldung

Exklusiv Workshop „M:TRIPS – STEP I“ Mallorca 2018

Termine:

- Donnerstag 19.07.2018 - Sonntag 22.07.2018**
 Donnerstag 16.08.2018 - Sonntag 19.08.2018

Hiermit buche ich die Teilnahme an dem o.g. Workshop.

Praxis: _____

Teilnehmer 1: _____

- Seminarteilnahme

ggf. Teilnehmer 2: _____

- Seminarteilnahme

ggf. Teilnehmer 3: _____

- Seminarteilnahme

Sofern Sie Hilfe bei Ihren Flugbuchungen und Aufenthaltsverlängerungen benötigen, steht Ihnen Frau Dagmar Schröer vom Hapag Lloyd Reisebüro in Essen gerne zur Verfügung.

- Frau Schröer möchte sich bitte mit mir in Verbindung setzen.

Ich bin erreichbar am _____ von _____ bis _____

unter der Rufnummer _____

Bei einer Stornierung bis zu zwei Monaten vor Beginn des Seminars ist eine Stornierungsgebühr in Höhe von 50% des Teilnehmerbeitrages zu entrichten oder der Teilnehmer benennt einen Ersatzteilnehmer. Erfolgt die Stornierung innerhalb von zwei Monaten vor Beginn des Seminars hat der Teilnehmer die volle Teilnahmegebühr zu entrichten oder er benennt einen Ersatzteilnehmer. Die Stornierung hat schriftlich zu erfolgen. Die Stornierung muss dem Veranstalter fristgerecht zugegangen sein.

Datum, Unterschrift

Praxisstempel

M:CONSULT GMBH
MEDICAL MARKETING

NACHBARSWEG 25
D-45481 MÜLHEIM

T +49 208 99 295 50
F +49 208 99 295 11
WWW.M-TRIPS.DE
INFO@M-TRIPS.DE

AMTSGERICHT
MÜLHEIM/RUHR, HRB 3382
GF CARSTEN SCHLÜTER

M:Consult GmbH
Nachbarsweg 25
45481 Mülheim an der Ruhr

Fax: 0208/9929511
Mail: info@m-trips.de



Reiseoptionen

Bitte wählen Sie zwischen den folgenden Zimmeroptionen des Son Mas Finca-Hotels:

Zimmertyp	Preis/Nacht	Anzahl der Zimmer
<input type="checkbox"/> Junior Suite	310 €*	-----
<input type="checkbox"/> Junior Suite Einzelnutzung	265 €*	-----

*Alle Preise gelten zzgl. Steuern, Service Charge. Im Preis enthalten ist das Frühstück.

Anreise: _____ . Juli 2018 / Abreise: _____ . Juli 2018

Anreise: _____ . August 2018 / Abreise: _____ . August 2018

Ihre E-Mail Adresse: _____

Wir reservieren für Sie das gewünschte Zimmer im Son Mas Finca-Hotel.
Das Zimmer bezahlen Sie vor Ort im Hotel.

Datum, Unterschrift

Praxisstempel

M:CONSULT GMBH
MEDICAL MARKETING

NACHBARSWEG 25
D-45481 MÜLHEIM

T +49 208 99 295 50
F +49 208 99 295 11
WWW.M-TRIPS.DE
INFO@M-TRIPS.DE

AMTSGERICHT
MÜLHEIM/RUHR, HRB 3382
GF CARSTEN SCHLÜTER