



Mehr Informationen zum Kurs: www.reisemedizin-weiterbildung.de

REISEANMELDUNG

Vormerkung

JMS Reisen, Marktstr. 49, 30159 Hannover
Tel: 0511 – 32 62 72 / Fax: 0511 – 32 03 42 / E-Mail: gruppen@jmsreisen.de

Kompaktkurs Reisemedizin Ostsee 2028 – Reisedatum 08.05.2028 – 17.05.2028

„MS Europa 2“ von Hapag Lloyd Cruises

**Kiel – Seetag – Danzig – Ventspils – Riga – Stockholm – Stockholm – Kalmar
- Kopenhagen – Kiel**

1.Reisender: Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Laut Reisepass

2.Reisender: Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Laut Reisepass

Ggf. weitere Reisende: _____

Preise und Unterbringung in der gewünschten Kategorie!

☐	Veranda Suite Kat. 1	Deck 5 + 6	5.920,-€ p.P.
☐	Veranda Suite Kat. 2	Deck 6 + 7	6.490,-€ p.P.
☐	Veranda Suite Kat. 3	Deck 7	7.220,-€ p.P.
☐	Veranda Suite Kat. 5	Deck 10	8.590,-€ p.P.
☐	Ocean Suite Kat. 3	Deck 7	7.390,-€ p.P.
☐	Ocean Suite Kat. 4	Deck 8	7.720,-€ p.P.
☐	Grand Ocean Suite	diverse Decks	10.720,-€ p.P.

Weitere Kategorien auf Anfrage

Preise auf Basis eigene Anreise! Tagesaktuelle Preise!
Einzelkabinenaufpreis: ab 80% - 100% des Kreuzfahrtanteils bei Suite zur Alleinbenutzung



Kursgebühr ohne Exkursionen für den Kurs der Reisemedizin: 1.190,- € je Teilnehmer

☐ Refresher 1.090,-€

Teilnehmer: ☐ 1. Reisender

☐ 2. Reisender

- ☐ Wir vermitteln einzelne Teilnehmer auf Wunsch in einer Doppelkabine!
- ☐ Wir empfehlen dringend eine Reiserücktrittskostenversicherung! Wünschen Sie Informationen?
- ☐ Ich möchte mit Kreditkarte bezahlen (zzgl. 35,-€ Verwaltungsgebühr auf die Kursgebühr (25,-€ Refresher)
- ☐ Ich möchte per Rechnung bezahlen.
- ☐ Ich möchte eine nach Personen getrennte Rechnungsstellung

Die Reise- und Zahlungsbedingungen von Hapag Lloyd Cruises, eine Unternehmung der TUI Cruises GmbH, Heidenkampsweg 58, 20097 Hamburg habe ich zur Kenntnis genommen. Die ausführlichen AGB finden Sie unter:

www.hlcruiises.de/rechtliches/reisebedingungen , oder im Katalog.

Reisemedizin-Weiterbildung-Forum UG und JMS Reisen sind nicht Reiseveranstalter. Die AGB des Kursveranstalters finden Sie unter: <https://www.reisemedizin-weiterbildung.de/agb>

Hiermit erkläre ich, dass ich für die Verpflichtung, der von mir angemeldeten Person gegenüber dem Reiseveranstalter, wir für meine eigene, einstehen werde.

Die Reiseanmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich.

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/ Fax: _____

Mobilnummer/E-Mail Adresse: _____

Datum/Unterschrift : _____

Mindestteilnehmerzahl 40 Personen, Maximal 120 Personen! Begrenztes Kontingent, daher zählt das Eingangsdatum der Buchungen! Die Buchung gilt nur bei Erreichen der Mindestteilnehmerzahl. Diese Reiseanmeldung gilt nicht als Reisebestätigung. Sie erhalten diese unmittelbar nach Eingang Ihrer Anmeldung. Nach Erhalt der Reisebestätigung überweisen Sie bitte die Anzahlung innerhalb von 2 Wochen, die Kursgebühr 6 Monate vor Reiseantritt und die Restzahlung 6 Wochen vor Reiseantritt. / Stand: 31.08.2026



Bei Fragen zum medizinischen Bereich und dem Kurs wenden Sie sich bitte an:
Praxis Dres. Vahlbruch / Tel: 0171 6860345 / E-Mail: info@reisemedizin-weiterbildung.de