

# Anmeldeformular

## Wissenschaft auf Reisen III - Jordanien

### Bitte retournieren Sie dieses Anmeldeformular an:

Mondial Medica Reisebüro GmbH, Währinger Gürtel 18–20, A-1090 Wien, z.Hd.: Frau Mag. (FH) Krassel  
Tel +43/1/402 40 61-0 oder +43/1/40400-5581, Fax +43/1/402 40 61-20, E-mail krassel@mondial.at

Ich melde hiermit verbindlich die Teilnahme von \_\_\_\_\_ Person/en zu o.g. Reise an und erkenne die Allgemeinen Reisebedingungen in der letztgültigen Fassung an. (Schicken wir auf Wunsch gerne zu). Ihre Passdaten benötigen wir für die problemlose Gruppeneinreise nach Jordanien.

Vor- und Zuname des <b>Teilnehmers</b> (wie im Reisepass)	Passnummer & Nationalität des Teilnehmers
Geburtsdatum Teilnehmer	Ausstellungsdatum und –ort des Passes des Teilnehmers
Vor- und Zuname der <b>Begleitperson</b> (wie im Reisepass)	Passnummer & Nationalität der Begleitperson
Geburtsdatum Begleitperson	Ausstellungsdatum und –ort des Passes der Begleitperson
Straße	PLZ/Ort
Tel. (tagsüber)	Tel. (privat)
Fax	E-mail
Adresse für Rechnungslegung	

Reise: \_\_\_\_\_ Personen

Seminarteilnahme (inkl. kunsthist. Vorträge): \_\_\_\_\_ Personen

Teilnahme an kunsthist. Vorträgen für Begleitpersonen: \_\_\_\_\_ Personen

Unterbringung: Kempinski Hotel Ishtar & Mövenpick Tala Bay mit Frühstück

Doppelzimmer

Einzelzimmer

Verpflegung: Halbpension gewünscht?

Ja

Nein

Anreise:

Wien  Frankfurt  Zürich  Düsseldorf  Berlin Tegel  Leipzig  Stuttgart  Dresden

anderer Abflughafen: \_\_\_\_\_ (Preis auf Anfrage)

Reiseversicherung gewünscht?

Ja

Nein

Ich melde \_\_\_\_\_ Person/en für folgende Exkursionen an (Zahlung vor Ort):

Biblische Städte

Jerash/Ajloun

Katharinenkloster

Wadi Rum

Mit dieser Anmeldung ist nach Erhalt der Buchungsbestätigung eine Anzahlung in der Höhe von EUR 300,- fällig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Es gelten die „Allgemeinen Reisebedingungen“ der Bundeskammer der gewerblichen Wirtschaft. Die Mondial Medica Reisebüro GmbH ist unter der Eintragungsnummer 1998/0415 im Veranstalterverzeichnis des Bundesministeriums für Wirtschaft und Arbeit registriert. Die Absicherung erfolgt durch Bankgarantie. Der Abwickler gem. §3/Zif.2 RSV ist die EUROPÄISCHE Reiseversicherungs AG, Augasse 5–7, 1090 Wien, Tel.: 01/31 27 25 00, Fax: 01/319 93 67. Im Insolvenzfall sind sämtliche Ansprüche bei sonstigem Anspruchsverlust innerhalb von 8 Wochen ab Eintritt der Insolvenz beim Abwickler zu melden. Es gelten die „Allgemeinen Reisebedingungen“ der Wirtschaftskammer Österreich.