

# 20. Forum Reisen und Gesundheit



## 20 JAHRE FORUM REISEN UND GESUNDHEIT



Reisemedizinische Fortbildung im Rahmen der ITB Berlin 2019  
08./09. März 2019, CityCube Berlin

Mehr Infos finden Sie hier  
[www.crm.de/itb2019](http://www.crm.de/itb2019)

Jetzt  
anmelden!

Fortbildungsmanagement

Tel.: 0211/904 29-45

Fax: 0211/904 29-98

E-Mail: [itb@crm.de](mailto:itb@crm.de)

### Hinweis zum Forum Reisen und Gesundheit

Die Teilnahmegebühr beträgt 245,- € (inkl. MwSt.). CRM travel.NET und CRM travel.NETplus Mitglieder erhalten 10% Nachlass. Melden sich mehrere Personen aus einer Praxis oder einem Betrieb an, erhält die zweite und jede weitere Person 25% Nachlass. Gilt auch als Refresherseminar. CRM travel.NETplus Mitglieder können das 20. Forum im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft als kostenfreien Refresher verbuchen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum 20. Forum Reisen und Gesundheit an!

Teilnehmer

Titel/Zusatzbezeichnung

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

Zahlungsweise:  Überweisung nach Rechnungserhalt  vom Konto abbuchen

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

\*SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die CRM Centrum für Reisemedizin GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CRM Centrum für Reisemedizin GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000060789

Rechnungsanschrift

Praxis, Firma

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail (erforderlich für Login – daher bitte unbedingt angeben)

Ja, ich möchte Ihren kostenlosen Newsletter CRM spot abonnieren.

Firmenbezeichnung/Vorname und Name (Kontoinhaber)

X  
Datum/Unterschrift