



ÄRZTLICH BEGLEITETE REISEN

Ich bin/war

- Allgemeinmediziner/in Internist/in Betriebsarzt/Betriebsärztin
 Facharzt/Fachärztin

Fachrichtung:

und möchte TRAVEL-DOC - Arzt/Ärztin werden.

Ich bin/war auch Notarzt/Notärztin ja nein

Weitere Ausbildungen/Qualifikationen:

.....
.....

TRAVEL-DOC wird Reisen in folgende Länder durchführen(das Programm soll jährlich erweitert werden). Kreuzen Sie bitte, die von Ihnen bevorzugten Reise-Destinationen an:

- Italien/Inseln Spanien/Inseln Griechenland/Inseln Kroatien Portugal
 Tschechien Ungarn Slowakei Sizilien Türkei Rumänien
 ALLE

Nähere Details über sämtliche Reiseangebote ersehen Sie auf unserer Homepage: www.travel-doc.at

Kontaktdaten (bitte in Blockschrift)

.....
Titel/Facharzt-/Zusatzbezeichnung

.....
Name, Vorname (bitte alle Namen lt. Reisepass)

.....
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

.....
Telefon, Handy, Fax

.....
E-Mail

Danke für Ihre Interessensmeldung. Wir nehmen umgehend mit Ihnen Kontakt auf und freuen uns auf einen Gesprächstermin.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!