


**KelCon**

Congresses &amp; Conferences

Business Travel Service

# Buchungsformular

34. Gefäßmedizinisches Symposium (GMS)

KelCon GmbH

 Tanja Schmitt  
 Begüm Küçükerdem  
 Laura-Elisabeth Sole

 Steinheimerstr. 117  
 63500 Seligenstadt  
 Tel. +49 (0) 6182 94 666 - 22  
 Fax +49 (0) 6182 94 666 - 44  
 firmendienst@kelcon.de

[www.kelcon.de](http://www.kelcon.de)

|                           |         |       |
|---------------------------|---------|-------|
| Nachname                  | Vorname | Titel |
| <b>Rechnungsanschrift</b> |         |       |
| Straße                    | PLZ/Ort |       |
| Telefon                   | E-Mail  |       |

## Reiseplanung

|                    |         |
|--------------------|---------|
| <b>Anreise</b> von | nach    |
| Datum              | Uhrzeit |
| <b>Abreise</b> von | nach    |
| Datum              | Uhrzeit |

## Bahn

|  |                                    |                                    |                                    |                                  |                               |                                |
|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Klasse     | <input type="checkbox"/> 2. Klasse | <input type="checkbox"/> Abteil    | <input type="checkbox"/> Großraum  | <input type="checkbox"/> Fenster | <input type="checkbox"/> Gang | <input type="checkbox"/> Tisch |
| <input type="checkbox"/> Bahncard Nr.: | Gültigkeit:                        | <input type="checkbox"/> 1. Klasse | <input type="checkbox"/> 2. Klasse | <input type="checkbox"/> 25      | <input type="checkbox"/> 50   |                                |

## Flug

|                                   |                                  |                               |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Business | <input type="checkbox"/> Economy | <input type="checkbox"/> Gang | <input type="checkbox"/> Fenster |
| Bevorzugter Flughafen             |                                  |                               |                                  |
| <b>Vielfliegerkarten</b>          |                                  |                               |                                  |
| Airline                           | Kartennummer:                    |                               |                                  |

## Bemerkungen

|  |
|--|
|  |
|--|

## Kreditkartenzahlung

|                                     |                               |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mastercard | <input type="checkbox"/> Visa | <input type="checkbox"/> Amex |
| Name des Karteninhabers             | Kartennummer:                 | Gültigkeit:                   |

## Angaben zum Besteller

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau |
| Vorname                       |                               |
| Name                          |                               |
| Telefon                       |                               |
| E-Mail                        |                               |

Datum

Unterschrift oder digitale Signatur

Firmenstempel