

REISEPROGRAMM (Greater New York Dental Meeting)

SA	29.11.08	11h30 Abflug nach New York mit Austrian Airlines OS 87, Ankunft in New York um 15h:15. Begrüßung durch örtlichen, deutschsprachigen Reiseleiter, Transfer zum 4 -Stern Hotel MARRIOTT MARQUIS, eines der bekanntesten New Yorker Hotels in exzellenter Lage im Herzen Manhattans direkt am Times Square/Broadway gelegen.
SO	30.11.08	Treffen in der Hotel Lobby und gemeinsame Fahrt zum Konferenzzentrum mit privatem Bus. Messebesuch/Kongressteilnahme.
MO	1.12.08	Messebesuch/Kongressteilnahme.
DI	2.12.08	Vormittags halbtägige Stadtrundfahrt mit deutschsprachigem Führer.
MI	3.12.08	Transfer zum Flughafen, 17h45 Abflug nach Wien mit Austrian Airlines OS 88.
DO	4.12.08	Ankunft um 08h40 in Wien-Schwechat. Ende der Reise.

Leistungen:

- Linienflüge mit Austrian Airlines in der Economy Class
- 4 Nächtigungen in New York im 4-Stern Hotel MARRIOTT MARQUIS im Doppelzimmer
- Ankunftstransfer Flughafen - Hotel mit örtlichem, deutschsprachigem Guide
- One-way Transfer Hotel-Convention Center
- Halbtägige Stadtrundfahrt durch Manhattan mit örtlichem, deutschsprachigem Guide
- Messeeintritt
- Abflugstransfer Hotel - Flughafen
- Reisebegleitung durch Frau Waltraud Augesky von der Amerikanischen Botschaft

Nicht inkludiert: Flughafentaxen (z.Z. € 229,15 pro Person), Trinkgelder, Storno- bzw. Reiseversicherung, Mahlzeiten, Getränke, persönliche Ausgaben, alle nicht im Programm angeführten Leistungen sowie Kongressteilnahme.

Pauschalpreis pro Person: € 1.390,00 Einzelzimmerzuschlag: € 620,00

Durchführendes Reisebüro: MONDIAL GmbH & Co. KG, 1040 Wien, Tel: 01/58804-193
Kontakt: Frau Karin Berger, Senior Project Manager

Mindestteilnehmerzahl: 15 Personen

Haftung: Es gelten die "Allgemeinen Reisebedingungen" der Wirtschaftskammer. Tarifstand: Mai 2008

REISEANMELDUNG

An Fr. Waltraud Augesky, Fax: 01/877 7009, E-mail: waltraud.aguesky@mail.doc.gov

Hiermit melde ich verbindlich _____ Person(en) zur VIP Reise zum New York Dental Meeting an:

Name: _____ Vorname _____

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-mail _____

Bitte reservieren Sie _____ Einzelzimmer _____ Doppelzimmer

ANMELDESCHLUSS: 25. September 2008

Da die Plätze limitiert sind, ersuchen wir um baldige Anmeldung!

Datum

Unterschrift und Stampiglie