

## Merkzettel Reiseimpfberatung Terminvereinbarung

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Reiseziel: \_\_\_\_\_

Zwischenlandungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wenn ja Aufenthaltsdauer der Zwischenlandung: \_\_ Stunden

Reisegebiete: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Reisebeginn: \_\_\_\_\_

Reisedauer: \_\_\_\_\_

Reisebedingungen:

Hotel: Ja  Nein

Badeurlaub? Ja  Nein

Rundreise? Ja  Nein

Rucksacktour? Ja  Nein

Notizen Frau Dr. Haselbeck:

---

---

---

---

