CREWLISTE

KW:	
Yachtname:	
Datum Törn von:	
bis:	
Ausgangshafen:	

Sollten wir Rückfragen haben :

Mobilfunknummer:	
1. Kennzeichen Auto:	
2. Kennzeichen Auto:	

AMS YACHTING

	Skipper	Co Skipper	Crewmitglied	Crewmitglied	Crewmitglied
Vorname					
Name					
Führerscheinnummer					
Funkzeugnisnummer					
Nationalität					
Reisepassnummer					
Personalausweisnummer					
Geburtsdatum					
Geburtsort					
Geburtsland					
Straße					
Plz					
Ort					

	Crewmitglied	Crewmitglied	Crewmitglied	Crewmitglied	Crewmitglied
Vorname					
Name					
Nationalität					
Reisepassnummer					
Personalausweisnummer					
Geburtsdatum					
Geburtsort					
Geburtsland					
Straße					
Plz					
Ort					

Bitte senden Sie die Daten für die Crewliste bis spätestens 14 Tage vor Törnbeginn per e-mail an: am.yachting1@pu.t-com.hr

oder faxen Sie das ausgefüllte Formular an: 00385 52 428151

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass **nur vollständig** und **gut leserlich** ausgefüllte Crewlisten bearbeitet werden können (Druckschrift oder PC).

Bestellung eines Crewtransfers / Order of crew transfer:

Ankunft / Arrivel:Flughafen/Airport_____ Datum/Date_____Uhrzeit/Time_____Flugnummer/Flightnumber_____Personen____

Abflug / Departure:Flughafen/Airport_____ Datum/Date_____Uhrzeit/Time_____Flugnummer/Flightnumber_____Personen____