



MCCM
 Master Cruises Christian Möhr AG
 Nüscherstrasse 35
 8001 Zürich
 Tel. 044 211 30 00
 info@mccm-cruises.ch / www.mccm.ch

Anmeldeformular

Schiff:		Reise:	
Reisebeginn	Start in	Reiseende	Ende in

	1. Passagier	2. Passagier
Familienname/n*		
Vorname/n*		
Strasse		
PLZ, Ort		
Telefon Festnetz		
Telefon Mobile		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Beruf		
Kontakt im Notfall	Name:	Name:
	Bezug:	Bezug:
	Tel:	Tel:
	E-Mail:	E-Mail:
Schuhgrösse		
Parkagrösse		
Limitierte Mobilität		
Bemerkungen		
Bettenstellung		
Allergien Unverträglichkeiten		
Flugklasse		
Vielfliegernummer z.B. Miles & More etc.		
Reiserücktritts- Versicherung (Annulation/Assistance)		
Auslandkrankenschutz		

* Gemäss Reisepass, bitte legen Sie dieser Anmeldung eine farbige Passkopie mit hoher Auflösung bei

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____