

CREWLISTE



VENI VIDI VICI

YACHTING

www.crocharter.de

Kunde

Vertragsnummer

Veranstalter

Yachttyp

KW

Yachtname

Nr.	Vorname, Nachname	Rang	Geburtsdatum / Ort	Natio- nalität	Personalausweis Pass-Nr.
1		Skipper			
2		Crew			
3		Crew			
4		Crew			
5		Crew			
6		Crew			
7		Crew			
8		Crew			

ADRESSE SKIPPER + INFOS

Strasse

Platz/Ort

Handynummer

Sportbootführerschein Nr.

Ausstellungsdatum/Ort:

Funksprechzeugnis Nr.

Ausstellungsdatum/Ort:

Ausgangshafen:

Flugnummer:

Charterzeitraum:

Ankunftszeit/Datum:

Transfer: Ja, Transfer gewünscht.

Nein, Transfer nicht gewünscht.

Bitte senden Sie uns die Crewliste an folgende Email: office@crocharter.de oder faxen Sie das ausgefüllte Formular bis spätestens 30 Tage vor Beginn des Charterzeitraumes an: **+49 89 357 31 294.**

BITTE BEACHTEN SIE, DASS NUR VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTE CREWLISTEN BEARBEITET WERDEN KÖNNEN!