

Anne-Margaretha Charters

BUCHUNGSFORMULAR

Angaben des Reisenden:

Herr/Frau+Name.....

Adresse:.....E-mail:.....

Postleitzahl:.....Wohnort:.....

Telefon tagsüber:..... Telefon abends:.....

Faxnummer:.....Passnummer.:.....

Geburtsdatum:.....Geburtsort:.....

Spezielle Diätwünsche:.....

Name und Tel.Nr. eines Daheimbleibenden:.....

Angaben der (des) Mitreisenden:

Herr/Frau+Name.....

Adresse:.....E-mail:.....

Postleitzahl:.....Wohnort:.....

Telefon tagsüber:..... Telefon abends:.....

Passnummer.:.....

Geburtsdatum:.....Geburtsort:.....

Spezielle Diätwünsche:.....

Name und Tel.Nr. eines Daheimbleibenden:.....

Buchung für folgende Segelreise:

Reisenummer:.....Bestimmung:

Abfahrtsdatum:.....

Reisesumme pro Person

Ich will Bettwäsche mieten (á € 15 pro Reise) Ja Nein

Ich erkläre eine deckende Reiseversicherung für diese Reise zu haben.

Ich erkläre eine Krankenversicherung in meinem Land zu haben

Die Parteien erklären, daß Ihnen die Reisebedingungen von *Anne-Margaretha Charters*, die für diesen Vertrag gelten, bekannt sind (zu finden auf unserer [Homepage](#)). Falls nötig kann der Reisende kostenlos ein Exemplar bei *Anne-Margaretha Charters* anfordern. Der/die Unterzeichner/in haftet auch für die Einhaltung der AGBs des/der auf diesem Formular angemeldeten Mitreisenden.

Datum:.....Unterschrift:.....

Dieses Formular können Sie vollständig ausgefüllt senden oder faxen an:

Anne-Margaretha Charters
Barendsestraat 24
2012 VP Haarlem-Niederlande
E-Mail: annemargaretha@planet.nl
Tel./Fax: 0(031) 23 5341323

Wie haben Sie uns gefunden? Internet Durch Empfehlung

GESUNDHEITSERKLÄRUNG

Anne-Margaretha Charters sorgt für die optimale Sicherheit aller Passagiere an Bord.

Als Gast tragen Sie ein gewisses Maß an Eigenverantwortung im Hinblick auf die Sicherheit von Ihnen selbst und anderen Personen an Bord. Wenn Ihre Gesundheit nicht stabil genug ist, gehen Sie durch die Teilnahme an einem Segeltörn ein Risiko ein. Krankheit oder Unfall können den Segeltörn für Sie und andere Passagiere gefährden.

Um Missverständnisse zu vermeiden, bitten wir Sie, das untenstehende Formular auszufüllen. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen und schicken Sie diese zusammen mit dem Buchungsformular unterschrieben an uns zurück.

- . Haben Sie eine gute Kondition? Ja Δ Nein Δ
- . Können Sie sich auf einem bewegenden Schiff gut im Gleichgewicht halten und beide Hände und Arme gut belasten? Ja Δ Nein Δ
- . Können Sie selbstständig Treppen steigen und 60 cm hohe Türschwellen bewältigen? Ja Δ Nein Δ

- . Sind Sie sich bewusst, dass die Wirkung von Medikamenten durch schwere Seekrankheit beeinträchtigt werden kann? Ja Δ Nein Δ

- . Sind Sie Diabetiker? Ja Δ Nein Δ
- . Wenn ja, spritzen Sie Insulin? Ja Δ Nein Δ
- . Haben Sie eine Lungenerkrankung (z. B. Asthma oder Emphysem)? Ja Δ Nein Δ
- . Haben Sie Epilepsie? Ja Δ Nein Δ
- . Nehmen Sie Blutverdünner ein? Ja Δ Nein Δ
- . Haben Sie eine andere Erkrankung, die die Reise beeinflussen könnte und von der Anne-Margaretha Charters wissen muss? Ja Δ Nein Δ
- . Wenn ja, welche:

. Welche Medikamente brauchen Sie:

. Eventuelle Allergien:

Wenn Sie zweifeln, ob Ihr Gesundheitszustand für eine Reise auf einem bewegenden Segelschiff stabil genug ist, empfehlen wir Ihnen, zuerst Kontakt zu Ihrem Hausarzt oder Spezialisten aufzunehmen.

Nehmen Sie reichlich eigene Medikamente für die Dauer des Segeltörns mit.

Mit der Unterzeichnung dieser Gesundheitserklärung bestätigen Sie, dass Sie die Risiken eines Segeltörns kennen und verstehen und sich auch bewusst sind, dass Sie auf eigenes Risiko an der Reise mit der Anne-Margaretha teilnehmen.

Name:

Ort / Datum