ANMELDUNG MARTI-MUSIK-KREUZFAHRT 03. - 13. APRIL 2024



| Die/der Unterzeichnende meldet hiermit Person/en verbindlich zur oben erwähnten Reise an: | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1. Name/Vorname (wie im Pass/ID): | |
| Strasse/Nr.: | PLZ/Ort: |
| Telefon: | Mobile: |
| Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ): | Heimatort: |
| Nationalität: | Pass- oder ID-Nummer: |
| Ausstellerdatum: (TT/MM/JJJJ): | Ausstellungsort: |
| Gültig bis (TT/MM/JJJJ): | E-Mail: |
| Costa-Club-Nr. (sofern vorhanden): | Im Notfall zu verständigende Person: |
| | Telefon-Nr. dieser Person: |
| 2. Name/Vorname (wie im Pass/ID): | |
| Strasse/Nr.: | PLZ/Ort: |
| Telefon: | Mobile: |
| Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ): | Heimatort: |
| Nationalität: | Pass- oder ID-Nummer: |
| Ausstellerdatum: (TT/MM/JJJJ): | Ausstellungsort: |
| Gültig bis (TT/MM/JJJJ): | E-Mail: |
| Costa-Club-Nr. (sofern vorhanden): | Im Notfall zu verständigende Person: |
| | Telefon-Nr. dieser Person: |
| Gewünschtes bitte ankreuzen: Ich/wir wünsche/n folgende Kabinenkategorie: | |
| | kabine |
| Einsteigeort (gemäss Seite 11) | |
| Abendessen: 1. Sitzung 18.45 Uhr | 2. Sitzung 21.00 Uhr |
| Ich/wir wünsche/n die Getränkepauschale «My Drinks» (gemäss Seite 11): Ja Nein | |
| Ich/wir wünsche/n die Getränkepauschale «My Drinks» (gemass s | |
| Ich/wir wünsche/n die Getränkepauschale «My Soft Drinks» (gem | |
| Ich/wir wünsche/n, mit folgenden Personen am Tisch zu sitzen: (Wünsche können nicht bestätigt werden!) | |
| Name, Vorname, Wohnort: | |
| Name, Vorname, Wohnort: | |
| Annullationskosten-/SOS-Versicherung 1. Person 2. Person lch/wir benötige/n diese Versicherung (Preise unter www.marti.ch/rund-ums-reisen/) | |
| | eits im Besitz einer solchen Versicherung (ETI-Schutzbrief usw.) |
| Pitto condon Sio diocos Anmoldoformular and Ernet Marti AC Driibl 37, 2002 Kallarab | |
| Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular an: Ernst Marti AG, Brühl 11, 3283 Kallnach Tel. 032 391 02 40 Fax 032 391 03 61 www.marti.ch groups@marti.ch | |

Mit Ihrer Unterschrift anerkennen Sie die im Programm aufgeführten Hinweise und Bedingungen.

Ort, Datum:

Unterschrift: