

Bitte Formular senden an:

Fax: 0221/25 86 - 208

E-Mail: anfragen@VikingFlusskreuzfahrten.de

Viking Flusskreuzfahrten GmbH
Jülicher Straße 26
50674 Köln

WICHTIG! Bitte Formular lesen und vollständig ausgefüllt zurück senden! Nur bei bis 2 Wochen vorher eingesendetem Formular kann die Einschiffung garantiert werden!

Passagier-Informations-Formular (PIF)

Bitte füllen Sie **für jede mitreisende Person** ein Formular in **BLOCKSCHRIFT** aus. Die Schreibweise der Namen **muss unbedingt** mit Ihren Passdaten übereinstimmen. Schicken Sie bitte dieses Formular bis spätestens 2 Wochen vor der Reise an uns zurück. Die Daten werden für Bordmanifeste, Hafen- und ggf. Flughafenbehörden sowie im Notfall benötigt. Vielen Dank!

Daten zum Reisenden:

Schiff	Viking-Vorgangsnummer	Kabinennummer
Kreuzfahrt-Datum	Abflugdatum	
Familiename	Vorname	Geschlecht (m/w)
Straße u. Nr.	PLZ u. Ort	Land
Telefon Festnetz	Telefon Mobil	E-Mail
Reisepassnummer	Reisepass gültig bis (TT/MM/JJJJ)	
Nationalität	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	

Gesellschaft der Auslandskrankenversicherung (Sofern vorhanden. Wir empfehlen den Abschluss einer Versicherung!)

Versicherungsnummer der Auslandskrankenversicherung

Inkl. Rücktransport:

Ja Nein

Notfallkontakt zu Hause:

Familiename	Vorname	Geschlecht (m/w)
Straße u. Nr.	PLZ u. Ort	Land
Telefon Festnetz	Telefon Mobil	E-Mail