



## CREW-LISTE SELBSTFAHRER YACHTEN

Name :  Übernahme :

Rechnungs-Nr :  Rückgabe :

	Name, Vorname	Paßnummer	Geb.-Datum	Nationalität	Adresse/ Tel.
1. Skipper				D	
2. Crew				D	
3. Crew				D	
4. Crew				D	
5. Crew					
6. Crew					
7. Crew					
8. Crew					
9. Crew					
10.Crew					
11.Crew					
12.Crew					
Qualifikationsnachweis (Kopien beifügen)		Bezeichnung		Ausstellungsdatum/ Ort	
Skipper:					
Co-Skipper:					
Ankunftszeit:			Fluggesellschaft/ -nummer:		

Datum:

Unterschrift:

Segel Traum Inh. Stefan Gantner  
 Adalbert-Stifter-Str. 6 D-91080 Uttenreuth  
 Tel. 0 91 31 - 53 97 87 Fax 0 91 31 - 53 97 92  
[info@segel-traum.de](mailto:info@segel-traum.de) [www.segel-traum.de](http://www.segel-traum.de)