

CREWLIST / Unfallversicherung

Datum: 26.05.2018 - 02.06.2018

Yachttyp: _____

Yachtname: _____

| Funktion | Vorname | Familienname | Geburtsdatum | Wohnadresse | Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
|----------|-----------|--------------|---------------|------------------|------------------|----------------|
| Function | Firstname | Surname | Date of Birth | Physical Address | Telephone Number | E-Mail-Address |
| Funkcija | Ime | Prezime | Datum rođenja | Adresa | Broj telefona | E-Mail-Adresa |

Skipper _____

Crew _____

Crew _____

Crew _____

Crew _____

Crew _____

Crew _____

Crew _____

Crew _____

Crew _____

Crew _____

Hiermit stimme/n ich/wir zu, dass die Firma Investsolution Heinz & Partner mich jederzeit telefonisch, elektronisch oder schriftlich kontaktieren darf.

Datum: _____ Unterschrift/Skipper

VHF-License No. _____



VERSICHERUNGS-, FINANZIERUNGS-, LEASING- & FINANZBERATUNG
MAG. ARMIN T. H. HEINZ

SAILING@INVESTSOLUTION.AT

REITHMANNSTRASSE 4
A – 6020 INNSBRUCK

TEL: +43(0)699 184 379 22
WWW.INVESTSOLUTION.AT