



**MCCM delights**  
Nüscherstrasse 35  
8001 Zürich

Tel. 044 211 30 00

info@mccm-delights.ch / www.mccm-delights.ch

## Anmeldeformular

<b>Reise:</b>			
Reisebeginn	Start in	Reiseende	Ende in

	1. Passagier	2. Passagier
Familienname/n*		
Vorname/n*		
Strasse		
PLZ, Ort		
Telefon Festnetz		
Telefon Geschäft		
Telefon Mobile		
E-Mail		
Beruf		
Kontakt im Notfall	Name:	Name:
	Bezug:	Bezug:
	Tel:	Tel:
	E-Mail:	E-Mail:
Bemerkungen		
Bettenstellung		
Allergien		
Unverträglichkeiten		
Flugklasse		
Vielfliegernummer z.B. Miles & More etc.		

\* Gemäss Reisepass, bitte legen Sie dieser Anmeldung eine farbige Passkopie mit hoher Auflösung bei

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_