

Fragebogen zur Anmeldung von Medikamenten und Spritzen

Angaben zum Passagier:

Vor- und Nachname: _____

Angaben zur Buchung:

Vorgang: _____ Reisennummer: _____

Angaben zu Medikamenten: *

Name des Medikaments: _____

Mengenanzahl: _____ Maße der Verpackung in cm: _____

Flugtransport: ☐ Kabine ☐ Frachtraum

Angaben zu Spritzen: *

Name des Medikamentes: _____

Art der Spritzen: _____ Anzahl der Spritzen: _____

☐ Medikamente/Spritzen müssen während des Transportes gekühlt werden*

Art der Kühlung: _____ Gewicht des Behälters in kg: _____

Maße in cm (Höhe, Breite, Tiefe): _____

Bitte führen Sie ein ärztliches Attest oder eine ärztliche Bescheinigung in deutscher und englischer Sprache während der Reise mit sich.

*Bitte stellen Sie sicher, die gebrauchten Spritzen ordnungsgemäß zu entsorgen.

*Bitte kümmern Sie sich selbstständig um die Kühlung der Spritzen während des Fluges (falls nötig). Die Spritzen dürfen nicht im Bordkühlschrank gekühlt werden.

*Für die Kühlung an Bord des Schiffes steht Ihnen die Minibar zur Verfügung.

*Sofern die Verwendung der Medikamente/Spritzen während des Fluges nicht erforderlich ist, empfehlen wir diese im Aufgabepäck zu transportieren (keine Anmeldung erforderlich).

Je nach Airline können die Angaben variieren. Es ist möglich, dass einige Airlines weitere Informationen benötigen. Falls dies der Fall ist, kommen wir auf Sie zu.

Bitte senden Sie dieses Formular umgehend ausgefüllt und unterschrieben an Ihr Reisebüro oder direkt per E-Mail an **verkaufsteam@hl-cruises.com** zurück.

Hiermit bestätige ich, dass die Angaben korrekt und vollständig sind.

Datum: _____ Unterschrift des Passagiers: _____