Angaben zum Schiffsmanifest

Fax +49 (0) 1805 / 18 22 22 67*

Veranstalter: **AIDA Cruises**
Versandadresse: AIDA Cruises, c/o Call 4 Cruise GmbH, Am Strande 4, 18055 Rostock
Bei Fragen zum Schiffsmanifest: Tel.-Nr.: +49 (0) 1805 / 18 22 22 66*
Bei Fragen zur Reservierung: Tel.-Nr.: +49 (0) 1805 / 18 22 22 50*

Sehr geehrter Gast,
Ihre nachfolgenden Angaben sind Voraussetzung für die Abfertigung in den Anlaufhäfen. Damit wir Ihren Urlaub reibungslos gestalten können, bitten wir Sie, uns bis spätestens 4 Wochen vor Reiseantritt dieses Formular vollständig ausgefüllt (analog der Daten in Ihrem Reisepass) in Druckschrift und unterschrieben zurückzuschicken.

Manifestdaten online eingeben:
Auf **www.aida.de/myaida** steht Ihnen zusätzlich rund um die Uhr ein sicherer, interaktiver Bereich zur Verfügung, um Ihre Manifestdaten direkt einzugeben. Bitte beachten Sie, dass Änderungen der Namen oder Adresse der Reisenden nicht auf dem Manifest, sondern ausschließlich telefonisch über unser Service Center erfolgen dürfen.

Wichtig für Gast & Reisebüro:
Es wird ein Reisepass, der noch mindestens 6 Monate über den Reisetermin hinaus gültig ist, benötigt. Ohne gültigen Reisepass kann die Einschiffung verweigert werden. Durch diese Angaben zum Schiffsmanifest werden, sofern nicht anders vereinbart, für Sie keine Visa-Formalitäten erledigt. Ausländische Staatsbürger erfragen bitte, über die unbedingte Reisepasspflicht hinausgehend, die Visa-Bestimmungen beim jeweiligen Konsulat. Ohne gültige Visa kann die Einschiffung nicht vorgenommen werden.

AIDA Reisedatum .....

AIDA Buchungs-Nr. .....

Kabinen-Nr. .....

Schiff
◯ **AIDAaura** ◯ **AIDAvita**
◯ **AIDAcara** ◯ **AIDAbella**
◯ **AIDAdiva** ◯ **JustAIDA**

Manifestdaten online eingeben auf
www.aida.de/myaida

Daten (bitte in Druckschrift)	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
Name				
Vorname				
Straße, Nr.				
PLZ und Ort				
Telefon-Nr. mit Vorwahl				
E-Mail				
Reisepass-Nr.**				
Ausstellungsdatum (tt.mm.jj)				
Ausstellungsort				
Gültig bis				
Nationalität				
Geburtsdatum (tt.mm.jj)				
Geburtsort				
Beruf				
Familienstand				
Im Notfall kontaktieren: Name, Vorname, Tel.-Nr.				
Sicherheitsbestimmungen lt. Solas: Benötigen Sie, bedingt durch eine Behinderung, im Notfall Hilfestellung? Art der Behinderung:	◯ Ja ◯ Nein	◯ Ja ◯ Nein	◯ Ja ◯ Nein	◯ Ja ◯ Nein .....
Datenschutzerklärung	◯ **Ja,** ich bin damit einverstanden, dass AIDA Cruises meine personenbezogenen Daten sowie Nutzungsdaten zur Erstellung von personalisierten Nutzerprofilen und zur Zusendung von individuell optimierten Produktinformationen (inklusive fernmündliche Ansprache, Telefax und E-Mail) sowie zu Marktforschungszwecken erhebt, speichert, nutzt und an Dritte weitergibt. Sie können jederzeit über die zu Ihrer Person gespeicherten persönlichen Daten bei AIDA Cruises Auskunft verlangen und von Ihrem Recht auf Berichtigung Gebrauch machen oder Ihre Einwilligung zurücknehmen.			

*14 Cent/Min. aus dem dt. Festnetz
(abweichende Preise für Mobilfunkteilnehmer möglich)
**Falls 7-stellig, bitte den Buchstaben angeben

Vorname, Name | Datum | Unterschrift