**GUESTS WITH INTOLERANCES – Form A8**

To be completed in **CAPITAL LETTERS** otherwise the request might be refused

Haben Sie Intoleranzen oder Unverträglichkeiten? JA ☐ NEIN ☐

Handelt es sich um eine Intoleranz bei Kontakt oder bei Einnahme? _____

Bitte listen Sie hier die Lebensmittel auf, gegen die Sie intolerant sind:

_____

_____

**SEHR WICHTIG:** Am Einschiffungstag kontaktieren Sie bitte den Maître an Bord, um mit ihm die Details der Diät zu besprechen.

**GUESTS WITH ALLERGIES – Form A9**

**Please provide a signed and dated medical certificate confirming the allergy AND the reaction**

To be completed in **CAPITAL LETTERS** otherwise the request might be refused

Haben Sie Allergien? JA ☐ NEIN ☐

Handelt es sich um eine lebensgefährliche Allergie? JA ☐ NEIN ☐

Handelt es sich um eine Allergie bei Kontakt oder nur bei Einnahme? _____

Bitte listen Sie hier die Lebensmittel auf, gegen die Sie allergisch sind:

_____

_____

Bitte bringen Sie alle Medikamente mit, die Ihnen helfen können, falls sie versehentlich mit der Substanz in Kontakt kommen.

Im Falle einer **Nickelallergie** muss der Gast Töpfe selbst mitbringen, da die Töpfe an Bord einen Nickelanteil enthalten können.

**SEHR WICHTIG:**

Am Einschiffungstag kontaktieren Sie bitte den Maître an Bord, um mit ihm die Details der Diät zu besprechen. Im Falle einer allergischen Reaktion rufen Sie dringend die **medizinische Notrufnummer 99** an. Diese ist von jedem Telefon an Bord erreichbar.

Unterschrift des Gastes, dass Sie die oben aufgeführten Konditionen bestätigen:

_____