

Selale Umre Kayıt Formu



Bay (Herr) Bayan (Frau)

Umre Paket Tarihiniz (Ihre gew. Reisepaket Termin): _____

Soyadı (Name): _____

Doğum Yeri (Geburtsort): _____

Adı (Vorname): _____

Doğum Tarihi (geb. Datum): / /

Medeni Hali (Familienstand): Evli (Verheiratet) Bekar (Ledig) Dul (Verw.)

Pasaport Bilgileri: Uyruğu (Staatsangehörigkeit):	Adres Bilgileri: Adres (Adresse):
Pasaport No (Paßnummer):	Posta Kodu ve Şehiri (Postleitzahl und Ort):
Pasaportu Aldığı yer (Paßausstellungsort):	Telefon :
Pasaportu Aldığı Tarih (Paßausstellungsdatum):	Handy :
Pasaportun Bitiş Tarihi (Paß-Gültig bis):	Privat:
Oturum Bitiş Tarihi (Aufenthaltserlaubnis bis):	e-Mail:

UMRE ADAYI İLE İLGİLİ BAZI DETAYLI BİLGİLER/Einige detaillierte Informationen vor Pilgerreise

1-) Umre yolculuğunda yanınızda kim olacak?

(Wer ist Ihr Begleitperson?): _____

2-) Herhangi önemli bir hastalığınız var mı? Var sa nedir?

Haben Sie wichtige Krankheiten? Wenn ja welche?: _____

3-) Horlama ve buna benzer alışkanlığınız var mı? Var (ja) Yok (nein)

Schnarchen Sie in der Nacht oder haben Sie ähnliche Gewohnheiten?:

4-) Umre' ye kaçınıcı gidişiniz?

Wie oft waren Sie im Umrah?: İlk defa (erste Mal) Defa (..... Mal)

5-) Bizimle Umre' ye gelmenizi kim tavsiye etti?:

Wer riet ihnen, mit uns auf eine Pilgerreise zu kommen?:

~ Uçuş Tarihinden itibaren en az 6 aylık geçerli pasaport ve 6 aylık Almanya' da Oturum izni olmalı.

Es müssen vor der Reiseternin mindestens 6 mon. Aufenthalt und Paßgültigkeit haben.

~ Pasaportla beraber Aşı Defterinde Menenjit aşısı olmalı ve Sağlık Raporu alınmalı.

Mit der Paß sind: Meningitis Impfung und Ärztlicher Attest mit einzureichen.

~ Uçuşlarımız THY ile olup uçuş tarihlerimiz -2/+2 gün değişebilir.

Unsere Flüge sind mit Turkish Airlines, der Flugdatum kann sich um -2/+2 Tage ändern.

~ Es wird angekündigt das die erteilung Umrah-Visum gebührenfrei ist.

Adres (Postanschrift):

Selale Verlag & Travel

Rüsternweg. 44

90441 Nürnberg

Tel: +49 911/4318466 Fax: +49 911/4331838

e-Mail: info@selalehac.de

Banka Bilgileri (Bankverbindung):

Banka : HYPOVEREINSBANK/NÜRNBERG

BLZ : 760 200 70

Konto : 381 418 855

IBAN : DE62760200700381418855

BIC : HYVEDEMM460

Ich habe die Nutzungsbedingungen AGB (in www.selalehac.de) gelesen und stimme zu.

Tarih (Datum): / /

İmza (Unterschrift):