

Anmeldeformular / Applicationform



Einzelporter/Porterservice



Rollstuhl-/Wheelchair Assistance

Passagiername/Name of passenger: _____

Abflug / Departure

Abreisedatum:
Departure Date: _____

Flugnummer:
Flight Number: _____

Abflugszeit:
Departure Time: _____

Anreise an den Flughafen Zürich mit:
Arrival at Zurich Airport by:

Zug/Train

Privat PW / Privat car

Ankunftszeit:
Arrival Time: _____

Ankommend von:
Arriving from: _____



Treffpunkt/Meeting Point:

Porter Points 1-10: _____

Parkhaus/Parking*

(*bei Ankunft bitte auf
076 356 85 85 anrufen)

Andere/others: _____

Ankunft / Arrival

Ankunftsdatum:
Arrival Date: _____

Flugnummer:
Flight Number: _____

Ankunftszeit:
Arriving time: _____

Ankommend von:
Arriving from: _____

Weiterreise ab Flughafen – Zürich mit:
Departure from Zurich – Airport by:

Zug / Train

Privat PW / Privat car

Abfahrtszeit:
Arrival Time: _____

Abreisend nach:
Departure to: _____



Treffpunkt/Meeting Point:

Gepäckband / Baggage Claim

Andere/others: _____

Porter Point (1-10): _____

Reisebüro: _____

Kontaktperson: _____

Datum:
Date: _____

Stempel und Unterschrift:
Stamp and signature: _____