

Reiseanmeldung 2020

Reise: Jugendfreizeit Norwegen

Reisedatum: 14.8.-26.8.2020 (Fr – Mi) 0NOT0101

Rechnungsempfänger / Reisender

Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____
(wie im Pass angegeben)

Straße / Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon / Handynummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

ggf. 2. Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____
(für visapflichtige Reisen / bei mitreisenden Kindern / bei Buchung von Versicherungen)

Sonderwünsche: _____
(z.B. vegetarisches Essen)

E-Mail-Adresse: _____

Zustiegsort: _____

Mitreisender

Separate Rechnung gewünscht

Frau Herr Kind

Zimmer zusammen mit: _____

Versicherungen der ERGO Reiseversicherung

Reisekranken-Versicherung

bis einschl. 64 Jahre

€ 25,20

Reisender Mitreisender

Ergänzender RundumSorglos-Schutz

(inkl. Reisekranken-Versicherung mit med. Notfall-Hilfe, Reisegepäck-Versicherung, Reiseabbruch-Versicherung)

Eine Stornokosten-Versicherung ist NICHT eingeschlossen, bitte separat abschließen!

bis 64 Jahre

€ 32,00

Reisender Mitreisender

Für die Teilnahme von MINDERJÄHRIGEN Kindern beachten Sie bitte die Erklärung auf der Rückseite!

Meine Buchung erfolgt auf Grundlage der Reisebedingungen des Bayerischen Pilgerbüros e.V. und der Bayerischen Pilgerbüro Studienreisen GmbH. Das im Flyer enthaltene Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a BGB habe ich zur Kenntnis genommen.



Ort, Datum, Unterschrift

Ich erkläre weiterhin ausdrücklich, dass ich für die vertragliche Verpflichtung aller in der Anmeldung aufgeführten Personen wie für meine eigene einstehe.



Ort, Datum, Unterschrift

Anmeldung bitte senden an:

Bayerisches Pilgerbüro
Dachauer Straße 9
80335 München

Telefax: 089-545811-69
E-Mail: info@pilgerreisen.de

Datenschutz

Wir verwenden die hier von Ihnen angegebenen Daten um Ihre Buchung vornehmen zu können und zur Reiseabwicklung (Art. 6 Abs. 1 b DSGVO) sowie zu Werbezwecken für eigene Angebote per Post (Art. 6 Abs. 1 f DSGVO). Die Angaben Ihrer Staatsangehörigkeit benötigen wir, um unseren rechtlichen Verpflichtungen nachzukommen (Art. 6 Abs. 1c DSGVO). Wenn Sie den Newsletter abonnieren, verwenden wir die hier von Ihnen angegebenen Daten außerdem, um Ihnen künftig aufgrund Ihrer Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 a DSGVO) unseren Newsletter zuschicken zu können.

Der Verwendung zu Werbezwecken können Sie jederzeit widersprechen (Art. 21 DSGVO). Eine kurze Mitteilung an info@pilgerreisen.de, Telefon 089-545811-0 oder Telefax 089-545811-69 genügt.

Weitere Informationen zum Datenschutz, Ihren Rechten sowie die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten finden Sie in unseren allgemeinen Datenschutzhinweisen auf: <http://www.pilgerreisen.de/datenschutz-1>

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

Hiermit erkläre/n ich/wir unser Einverständnis mit der oben genannten Reisebuchung für unser Kind und genehmige/n, dass es an dieser Reise teilnimmt. Die Buchung erfolgt auf der Grundlage der Reisebedingungen des Bayerisches Pilgerbüro e.V. und der Bayerisches Pilgerbüro Studienreisen GmbH. Das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a BGB habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich/wir übertrage/n die Aufsicht und Betreuung unseres Kindes für die Dauer der Reise an das von der Jugendstelle Ebersberg eingesetzte Leitungsteam unter Leitung von Jonathan Fuchs und Sophia Stifftinger. Unser Kind wurde von mir/uns davon in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Leitung Folge zu leisten hat. Die Haftung für Schäden, die durch eigenmächtige, vorsätzliche, fahrlässige oder grob fahrlässige Handlungen meines Kindes verursacht werden, liegt bei mir/uns als Erziehungsberechtigte/r. Dies gilt auch bei Nichtbeachtung von Weisungen der Aufsichts- und Leitungspersonen. Ferner bin ich/sind wir darüber informiert, dass das Leitungsteam die Rückreise unseres Kindes auf meine/unsere Kosten veranlassen kann, sofern es den Anweisungen der Leitung nicht nachkommt.

Ich/wir erkläre/n hiermit, dass im Falle einer ernsthaften Erkrankung unseres Kindes das Leitungsteam die Entscheidung über eine eventuelle Krankenhausbehandlung bzw. notfallmedizinische Behandlung treffen darf, **sofern eine Rücksprache mit mir nicht möglich sein sollte.**

Erziehungsberechtigte Person/en:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift (sofern von der des Kindes abweichend): _____

Im Notfall erreichbar unter der (mobilen) Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

(Bei Vorhandensein mehrerer Erziehungsberechtigter bitte alle unterschreiben. Ansonsten gehen wir davon aus, dass es nur einen Erziehungsberechtigten gibt.)

Bitte beachten Sie, dass zur Einreise in die meisten Länder für alleine oder nicht mit den Erziehungsberechtigten reisende Minderjährige besondere Bestimmungen gelten (z.B. notwendige Mitführung Reisevollmacht, ggf. mit Beglaubigung/Übersetzung o. a.).

Bitte erkundigen Sie sich unbedingt beim Auswärtigen Amt unter der Telefonnummer (0 30) 18 17 0, unter www.auswaertigesamt.de bzw. bei der zuständigen Botschaft des Ziellandes.

Die Mitnahme einer **Reisevollmacht/Einverständniserklärung** zusammen mit den **Ausweiskopien des/r Erziehungsberechtigten** und einer **Kopie der Geburtsurkunde des reisenden Kindes** ist unverzichtbare Transportvoraussetzung. Ihr Vorhandensein ist bei Abreise zu prüfen.

Die Vollmacht muss sich auf das minderjährige Kind **und** auf die Aufsichtsperson/en beziehen