

Reiseanmeldung

Studienreise nach Krakau und Auschwitz
Reisedatum: 14.06. – 18.06.2022 (Di - Sa)

2PLT0001**Rechnungsempfänger / Reisender** Frau Herr

Name: _____

Vorname: _____

(wie im Pass angegeben)

Straße / Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon / Handynummer: _____

Staatsangehörigkeit: _____

(ggf. 2. Staatsbürgerschaft)

Geburtsdatum: _____

Sonderwünsche: _____

(z.B. vegetarisches Essen, Rollstuhlmitnahme)

E-Mail-Adresse: _____

 Ich möchte den bp-Newsletter per E-Mail bestellen**Mitreisender** Separate Rechnung Frau Herr Kind (unter 18 J: Geb.dat. angeben)

 Ich möchte den bp-Newsletter per E-Mail bestellen

 Einzelzimmer (begrenzt verfügbar) Doppelzimmer mit: Dreibettzimmer mit: ½ Doppelzimmer (Wir suchen einen Doppelzimmerpartner/in für Sie)**Versicherungen der ERGO Reiseversicherung** (vgl. Allgemeine Reisebedingungen Ziffer 13)

Eine **Reiserücktritts-Versicherung inkl. Reiseabbruch-Versicherung** (ohne Selbstbeteiligung) ist bereits im Reisepreis inkludiert.

Reisekranken-Versicherung

Ohne Selbstbeteiligung

bis 64 Jahre

€ 10,50 Reisender Mitreisender

ab 65 Jahre

€ 23,50 Reisender Mitreisender**Unbedingt zusätzlich den Ergänzungs-Schutz Covid-19 abschließen!**

Der **Ergänzungs-Schutz Covid-19** ergänzt die versicherten Gründe im Rahmen der Stornokosten- und Reiseabbruch-Versicherung u.a. um Erkrankung aufgrund von Covid-19. Zudem besteht Versicherungsschutz für die versicherten Ereignisse der Hauptversicherung trotz bestehender Reisewarnung aufgrund von Covid-19. Nur zusätzlich zu einer **Reiserücktritts-Versicherung der ERGO Versicherung** buchbar. Vorbehaltlich Tarifänderungen und Verfügbarkeit.

Ergänzungs-Schutz Covid-19

Ohne Selbstbeteiligung

€ 15,00 (gilt pro Buchung bis max. 9 Personen) Reisender Mitreisender

Nach Eingang Ihrer Versicherungsanfrage erhalten Sie von uns mit der Reisebestätigung das Angebot zum Abschluss der (vermittelten) Versicherung mit den entsprechenden Vertragsunterlagen. Wir gehen davon aus, dass Sie das Angebot zum Abschluss der Versicherung annehmen, wenn Sie nicht innerhalb von 14 Tagen nach Zusendung der Unterlagen widersprechen, worauf wir Sie beim Versand nochmals ausdrücklich hinweisen.

Bitte beachten Sie, dass Sie auf der Rückseite unterschreiben müssen. Zudem beachten Sie bitte die Hinweise zu unseren **Teilnahmevoraussetzungen** und zum **Datenschutz**.



Bitte beachten Sie **unsere Teilnahmevoraussetzungen** im Rahmen unserer Sicherheits- und Hygienekonzepte, die über die nationalen Gesundheitsbestimmungen Ihres Zielgebiets hinausgehen können: www.pilgerreisen.de/teilnahmevoraussetzungen oder Tel. 089 / 54 58 11-0

Meine Buchung (vgl. Seite 1) 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 umseitigen Anmeldung (Seite 1) aufgeführten Personen wie für meine eigene einstehe.



Ort, Datum, Unterschrift

Anmeldung bitte senden an:

Gesellschaft für christlich-jüdische
Zusammenarbeit e.V. München
z. Hd. Fr. Reiter
Marsstr. 5
80335 München

Tel. (089) 59 47 20
Fax: (089) 59 89 83
www.gcjz-m.de

Datenschutz

Ihre erfassten Daten werden ausschließlich zu folgenden Zwecken verarbeitet:

- Vertragsanbahnung und -abschluss
- Reise- bzw. Leistungsdurchführung
- Vertragsabwicklung
- Kundenbetreuung
- Werbung für eigene Angebote per Post

Der Verwendung zu Werbezwecken können Sie jederzeit widersprechen. Eine kurze Mitteilung an die oben angegebenen Kontaktdaten genügt. Weitere Informationen zum Datenschutz, zur Verarbeitung Ihrer Daten und Ihren weiteren Datenschutzrechten entnehmen Sie bitte unseren allgemeinen Datenschutzhinweisen: www.pilgerreisen.de/datenschutz-kundendaten