|  |
| --- |
| DPSG | Postfach 22 13 80 | 41436 Neuss |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Neuss, Datum |

|  |
| --- |
| **Bundesamt Sankt Georg e.V.**  Rechtsträger der Bundeseinrichtungen  Martinstr. 2, 41472 Neuss  Eingetragen beim Amtsgericht Neuss  Reg.-Nr. 1499  Bundesvorsitzende: Anna Sauer  Bundesvorsitzender: Joschka Hench  Bundeskurat: Matthias Feldmann  Geschäftsführerin: Anne Borucki |

|  |
| --- |
| Bundesvorstand  Anna Sauer  Bundesvorsitzende  Joschka Hench  Bundesvorsitzender  Matthias Feldmann  Bundeskurat  Sylvia Sporbeck  Assistenz  Fon: 0 21 31/46 99-90  Fax: 0 21 31/46 99-94  bundesleitung@dpsg.de  www.dpsg.de |

|  |
| --- |
| Kontoverbindung: Pax Bank e.G.  BLZ: 370 601 93  Konto-Nr.: 2000 110 119  IBAN: DE34 3706 0193 2000 1101 19  BIC: GENODED1PAX  Gläubiger ID: DE56ZZZ00000018458  Steuernummer: 122/5796/0373  USt-ID Nummer: DE 120 701 021 |

Reisevertrag/Reisebestätigung

Wir bestätigen Ihnen / dir gerne folgende Reisebuchung:

**Reise / Veranstaltung**:

**Termin**:

*(Hinweis: bitte beachten Sie / beachte die Mindestteilnehmendenzahl für diese Reise/Veranstaltung von XX Personen und unser Reiserücktrittsrecht bis XX Tage vor Reise-/Veranstaltungsbeginn)*

**Uhrzeit / Start**:

**Anzahl der Personen**:

**Reisepreis pro Person**: **Reisepreis gesamt**:

**Anzahlung**: **Fällig am**:

**Restzahlung**: **Fällig am**:

**Abfahrtsort / Treffpunkt**:

**Besonderheiten der Reise**: (Transportmittel)

**Unterkunft in**: (Kategorie)

**Reiseroute / Programmverlauf** (exakte Datumsangabe der einzelnen Programmtage oder Hinweis auf Reiseausschreibung / Einfügen des Links)

**Ausflüge / Besichtigungen**:

*(Bitte beachten Sie / beachte: die Ausflüge finden in \_\_\_\_\_\_\_\_\_Sprache statt. Bei den Aktivitäten beträgt die Gruppengröße ca. \_\_\_)*

**Sonstiges**:

*\*Sie benötigen Pass / Visum / Beachten Sie die Frist von ca. \_\_ Tagen bis zur Erlangung des Visums.*

*\*Beachten Sie / Beachte: Die Reise ist nicht in all ihren Bestandteilen für Menschen mit eingeschränkter Mobilität geeignet. Für nähere Informationen kontaktieren Sie / kontaktiere uns bitte.)*

**Reiseanmelder/in**

**Name, Vorname**:

**Geburtsdatum**: **(Geschlecht / freiwillige Angabe**):

**Wohnanschrift**:

**Sorgeberechtigte/Reiseanmelder/in**

**Name, Vorname**:

**Geburtsdatum**: **Telefon dienstlich / privat**:

**E-Mail-Adresse**:

**Mitreisende** (Name und Anschrift/ggf. auf separater Teilnehmenden-Liste)

**Allgemeine Hinweise:**

Die / Der Reisende hat das Recht jederzeit den Reisevertrag nach Maßgabe des §651 e BGB und die darin bestimmte Kostenfolge auf eine andere Person zu übertragen. Gerne informieren wir Sie / dich über die anfallenden Mehrkosten.

Die / Der Reisende darf jederzeit vor Reiseantritt gegen Zahlung einer Entschädigung von der Reise zurücktreten. Wir verweisen ausdrücklich auf die Vorschriften zum Reiserücktritt und die Möglichkeit des Abschlusses einer Reiserücktrittskostenversicherung unter Punkt \_\_\_\_\_\_der AGBs.

Die / Der Reisende ist verpflichtet, im Falle des Auftretens von Mängeln seine Mängelanzeige unverzüglich der/dem Vertreter/in der/des Reiseveranstalterin/s vor Ort zur Kenntnis zu geben. Ist ein/e Vertreter/in der/des Reiseveranstalterin/s vor Ort nicht vorhanden und vertraglich nicht geschuldet, sind etwaige Reisemängel der/dem Reiseveranstalter/in unter folgender Kontaktstelle schriftlich zur Kenntnis zu bringen

Bundesamt St. Georg e.V., Abteilung Geschäftsführung, Martinstr. 2, 41472 Neuss, [bundesamt-sankt-georg@dpsg.de](mailto:bundesamt-sankt-georg@dpsg.de)

Auf die Beistandspflicht der/des Reiseveranstalter/ins (§ 651 q BGB) wird verwiesen. Auch hierfür ist die genannte Kontaktadresse maßgeblich.

Name/Adresse unseres Kundengeldabsicherers: Ecclesia Versicherungsdienst GmbH, Klingenbergstr. 4, 32758 Detmold, Tel. 05231 603-3, [info@ecclesia.de](mailto:info@ecclesia.de)

Die Reise- und Geschäftsbedingungen (AGBs), als auch das Formblatt (Anlage 11 zu Art. 250 EGBGB) habe ich gelesen und erkenne sie als verbindliche Vertragsbestandteile an.

Datum Unterschrift der/des volljährigen Reiseanmelderin/Reiseanmelders/Sorgeberechtigten

Der Anmelder übernimmt die Haftung für die Zahlung des gesamten Reisepreises für alle in der Anmeldung genannten Personen.

Datum Unterschrift der/des volljährigen Reiseanmelderin/Reiseanmelders/Sorgeberechtigten

Die/Der Reiseveranstalter/in weist im Hinblick auf das Gesetz über Verbraucherbeteiligung darauf hin, dass er nicht an einer freiwilligen Verbraucherstreitbeilegung teilnimmt. Sofern eine Verbraucherstreitbeteiligung nach Drucklegung dieser Reisebedingungen für die/den Reiseveranstalter/in verpflichtend würde, informiert die/der Reiseveranstalter/in den Kundinnen/en hierüber in geeigneter Form. Die/Der Reiseveranstalter/in weist für alle Reiseverträge, die im elektronischen Rechtsverkehr geschlossen wurden, auf die europäische Online-Streitbeilegungs-Plattform http://ec.europa.eu/consumders/odr/ hin.