

Reiseanmeldung 2025

Reise: Studien- und Pilgerreise nach Südpolen – Pfarrverband Maria Königin der Engel
Reisedatum: 25.05.-31.05.2026 (Mo – So) **26PLQ0102**

Rechnungsempfänger / Reisender**Mitreisender**☐ Separate Rechnung☐ Frau ☐ Herr☐ Frau ☐ Herr ☐ Kind (unter 18 J: Geb.dat. angeben)

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☐ Ich möchte den bp-Newsletter per E-Mail bestellen

Zustiegsort: _____

☐ 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)**Reiserücktritts-Versicherung** (Stornokosten-Versicherung inkl. Reiseabbruch-Versicherung)

Ohne Selbstbeteiligung

bis 64 Jahre € 27,00

☐ Reisender ☐ Mitreisender

ab 65 Jahre € 33,00

☐ Reisender ☐ Mitreisender**RundumSorglos-Schutz**

(Stornokosten-Versicherung, Reiseabbruch-Versicherung, Reisekranken-Versicherung, Reisegepäck-Versicherung)

Ohne Selbstbeteiligung

bis 64 Jahre € 49,00

☐ Reisender ☐ Mitreisender

ab 65 Jahre € 58,00

☐ Reisender ☐ Mitreisender

Durch die Buchung von Zusatzleistungen kann sich diese Prämie erhöhen.

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.

Informationen zu **Einreise- und Gesundheitsbestimmungen** Ihres Zielgebietes finden Sie unter www.pilgerreisen.de/teilnahmevoraussetzungen oder Tel. **089 / 54 58 11-0**.

Bitte beachten Sie, dass Sie auf der Rückseite unterschreiben müssen.



Meine Buchung (vgl. Seite 1) erfolgt auf Grundlage der Reisebedingungen des Bayerischen Pilgerbüros gGmbH 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.

X
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.

X
Ort, Datum, Unterschrift

Anmeldung bitte senden an:

Pfarrverband Maria Königin der Engel
Weißenseestr. 35
81539 München
Telefon: 089-693862190
E-Mail: Zu-den-Hl-Engeln.Muenchen@ebmuc.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

Rücktritt vor Reisebeginn

Bei Reiserücktritt nach der schriftlichen Buchungsbestätigung des Bayerischen Pilgerbüros wird bei dieser Reise gemäß den Allgemeinen Reisebedingungen folgende pauschalierte Rücktrittsentschädigung (ausgehend vom Reisepreis und dem Zugang der Rücktrittserklärung) erhoben:

Pilgerreisen in Europa:

bis zum 61. Tag vor Reisebeginn	10%
vom 60.-31. Tag vor Reisebeginn	15%
vom 30.-11. Tag vor Reisebeginn	25%
vom 10.-04. Tag vor Reisebeginn	50%

ab dem 3. Tag vor Reisebeginn oder
bei Nichtantritt der Reise 75% des Reisepreises.

Details zum Rücktritt vor Reisebeginn finden Sie in den Allgemeinen Reisebedingungen, Ziffern 6 & 7.