## Reiseanmeldung 2024



Reise: Lissabon, Fátima und Santiago de Compostela – Grp. Altenstadt "Zum Guten

Hirten"

ausdrücklich hinweisen.

**Reisedatum:** 10.05.-16.05.2025 (Sa – Fr) 5PTQ5002

Rechnungsemp	fänger / Reisender	Mitreisender	□ Separate R	echnung
□ Frau □ Herr		☐ Frau ☐ Herr ☐ Kind (unter 18 J: Geb.dat. angeben)		
Name:				
Vorname: (wie im Pass angegeben)				
,				
Straße / Nr.:				
PLZ: O	rt:			
Telefon / Handynu	ımmer:			
Staatsangehörigke				
Geburtsdatum:	O .			
Sonderwünsche: (z.B. vegetarisches Essen	, Rollstuhlmitnahme)			
E-Mail-Adresse:				
☐ Ich möchte den bp-I	Newsletter per E-Mail bestellen	☐ Ich möchte den bp-	Newsletter per E-Mail be	estellen
Abflughafen:				
☐ Einzelzimmer (b☐ ½ Doppelzimme	egrenzt verfügbar) □ Doppelzim er (Wir suchen einen Doppelzimmerpartner/in für		☐ Dreibettzimmer mit:	
Versicherunger	n der ERGO Reiseversicherun	<b>g</b> (vgl. Allgemeine Reisebe	edingungen Ziffer 13)	
Reiserücktritts-V Ohne Selbstbeteiligung	ersicherung (Stornokosten-Versicherun	g inkl. Reiseabbruch-Versi	cherung)	
bis 64 Jahre	€ 27,00		☐ Reisender	☐ Mitreisender
ab 65 Jahre	€ 33,00		☐ Reisender	☐ Mitreisender
RundumSorglos- (Stornokosten-Versich Ohne Selbstbeteiligung	erung, Reiseabbruch-Versicherung, Reisekr	anken-Versicherung, Reise	egepäck-Versicherung)	
bis 64 Jahre	€ 49,00			☐ Mitreisender
ab 65 Jahre	€ 58,00		☐ Reisender	☐ Mitreisender
Durch die Buchung von	n Zusatzleistungen kann sich diese Prämie e	erhöhen.		
	rsicherungsanfrage erhalten Sie von uns mi entsprechenden Vertragsunterlagen. Wir gel			

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

annehmen, wenn Sie nicht innerhalb von 14 Tagen nach Zusendung der Unterlagen widersprechen, worauf wir Sie beim Versand nochmals



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.



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:

Pfarreiengemeinschaft Altenstadt an der Iller Zum Guten Hirten Frau Barbara Zanker

Gut-Hirten-Weg 1 89281 ALTENSTADT

Telefon: 08337-900530 Telefax: 08337-9005329

E-Mail: pg.altenstadt@bistum-augsburg.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: <a href="https://www.pilgerreisen.de/datenschutz-kundendaten">www.pilgerreisen.de/datenschutz-kundendaten</a>

## 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 vom 60.-31. Tag vor Reisebeginn vom 30.-11. Tag vor Reisebeginn 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.