

# Reiseanmeldung 2022

**Reise: Mainfranken****Reisedatum:** 07.10. – 09.10.2022 (Fr – So)

2DET0401

**Rechnungsempfänger / Reisender**

Seite 1 von 2

 Frau  Herr**Mitreisender** Separate Rechnung gewünscht Frau  Herr  Kind (unter 18 Jahre: Geburtsdatum angeben)

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: \_\_\_\_\_

 Ich möchte den Peregrinatio-Newsletter per E-Mail bestellen Ich möchte den Peregrinatio-Newsletter per E-Mail bestellen Einzelzimmer (begrenzt verfügbar) Doppelzimmer mit:**Eine Reiserücktrittsversicherung ohne Selbstbeteiligung ist im Reisepreis eingeschlossen.****Bitte beachten Sie, dass diese im Falle einer Erkrankung/Quarantäne aufgrund von Covid-19 nicht greift. Deshalb empfehlen wir Ihnen dringend den Abschluss einer Ergänzungs-Versicherung:****Ergänzungs-Versicherung Covid-19**

Wird der Ergänzungstarif (Prämie € 15,00 ohne Selbstbeteiligung pro Buchung) **zusätzlich** zu einer **Stornokosten-Versicherung der ERGO Reiseversicherung (ERV)** mit Pandemieausschluss abgeschlossen, besteht im Rahmen der Stornokosten und Reiseabbruch-Versicherung **Schutz auch bei Erkrankung aufgrund von Covid-19** bzw. individuell angeordneter **Quarantäne**.  
Vorbehaltlich Tarifänderungen und Verfügbarkeit.

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 auch den Datenschutzhinweis.**



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:**

Pilgerstelle PEREGRINATIO  
Postfach 20 05 42  
80005 München

Fax: 089-545811-69

Email: peregrinatio@pilgerreisen-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](http://www.pilgerreisen.de/datenschutz-kundendaten)