

Umbuchungsformular

Für eine gebuchte Reise bei der Crystal Collegium Travel GmbH

Laut AGB: 5. Umbuchung

5.1 Nach Vertragsschluss hat der Kunde keinen Anspruch auf Änderungen hinsichtlich Reiseterrain, Reiseziel, Ort des Reiseantritts, Unterkunft oder Beförderungsart (Umbuchung). Wird auf Wunsch des Reisenden dennoch eine Umbuchung vorgenommen, kann der Reiseveranstalter bei Einhaltung der nachstehenden Fristen ein Umbuchungsentgelt vom Kunden erheben. Dieses beträgt bei Busreisen bis zum 15. Tag vor Reiseantritt 20,00 Euro pro Person und bei Flugreisen bis zum 29. Tag vor Reiseantritt 50,00 Euro pro Person falls möglich.

5.2 Entstehen dem Reiseveranstalter aufgrund einer von dem Reisenden gewünschten Umbuchung höhere Kosten, so kann er diese nach deren Nachweis in der angefallenen Höhe ersetzt verlangen.

5.3 Nach dieser Frist können Umbuchungswünsche des Kunden, sofern deren Durchführung möglich ist, nur nach Rücktritt vom Reisevertrag zu den Bedingungen gemäß Ziffer 4.2 bis 4.5 und bei gleichzeitiger Neuanschließung durchgeführt werden. Diese Auflagen gelten nicht für Umbuchungen die nur geringfügige Kosten verursachen.

5.4 Bis zum Reisebeginn kann der Reisende verlangen, dass statt seiner selbst ein Dritter in die Rechte und Pflichten aus dem Reisevertrag eintritt. Der Reiseveranstalter kann diesem Eintritt widersprechen, wenn dieser den besonderen Reiseerfordernissen nicht genügt oder seiner Teilnahme gesetzliche Vorschriften oder behördliche Anordnungen entgegenstehen. Tritt ein Dritter in den Vertrag ein, so haften er und der ursprünglich Reisende dem Reiseveranstalter gegenüber als Gesamtschuldner für den Reisepreis und die durch den Eintritt des Dritten entstehenden Mehrkosten, § 651b BGB.

Bei einem Namechange wird der Reisevertrag von einer Person auf eine andere abgetreten.

Diese Umbuchung kostet 20 EUR bei Busreisen, bei Flugreisen mindestens 50 EUR sofern eine Umbuchung möglich ist.

Daten stornierenden Reisenden

 Herr Frau

B	U								
Buchungsnummer									

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Schule oder Gruppe									
Vorname & Nachname									
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)									
Straße & Hausnummer									
Postleitzahl			Wohnort				Telefon (Festnetz oder Handynummer je nach Erreichbarkeit)		
E-Mail Adresse									
Ort & Datum					Unterschrift des volljährigen Reisenden, bzw. Erziehungsberechtigten				

Daten des neuen Reisenden

 Herr Frau

VERSICHERUNGSPAKET: Das Versicherungspaket der Kaera Makler beinhaltet Reiserücktrittskostenversicherung, ABI-nicht-bestanden-Versicherung, Reisekrankenversicherung, Notfallversicherung, Reisehaftpflichtversicherung.
 + EUR 25,00 bis Reisepreis EUR 500,00, + EUR 28,00 bis Reisepreis EUR 600,00
 + EUR 31,00 bis Reisepreis EUR 700,00, + EUR 35,00 bis Reisepreis EUR 800,00

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname & Nachname									
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)									
Straße & Hausnummer									
Postleitzahl			Wohnort				Telefon (Festnetz oder Handynummer je nach Erreichbarkeit)		
E-Mail Adresse									
<p>HINWEIS: Die Umbuchung ist nur gültig, wenn die AGB akzeptiert werden</p> <input type="checkbox"/> Ich habe die AGB erhalten, gelesen und akzeptiere diese. (siehe Rückseite)									
Ort & Datum					Unterschrift des volljährigen Buchenden, bzw. Erziehungsberechtigten				

Nur auszufüllen, wenn Teilnehmer zu Beginn der Reisezeit minderjährig ist

ELTERNERKLÄRUNG

Sehr geehrte Eltern, Ihre Tochter oder Ihr Sohn möchte an einem Jugendprogramm teilnehmen, welches von uns erst ab einem Mindestalter von 18 Jahren ausgeschrieben ist. Unsere Altersgruppenangabe ist auf den jeweiligen Urlaubsort zugeschnitten und berücksichtigt unsere Kompetenz und die Erfahrungen der letzten Jahre mit Jugendgruppen an diesem Urlaubsort. Voraussetzung für die Teilnahme Ihrer Tochter/ Ihres Sohnes ist das sorgfältig von Ihnen ausgefüllte und unterschriebene vorliegende Buchungsformular, das dem/der Hauptanmelder/in übergeben wird. Mit meiner Unterschrift auf dem Buchungsformular erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn an der oben genannten Reise teilzunehmen, die für Teilnehmer ab 18 Jahre konzipiert ist. Ich bin mir darüber im Klaren, dass es eine Reise ohne Betreuung für Minderjährige ist und dass meine Tochter / mein Sohn wie eine Volljährige / ein Volljähriger behandelt wird. Die Crystal Collegium Travel GmbH übernimmt keine Aufsichtspflicht für sie/ihn. Ich habe mit meiner Tochter / meinem Sohn darüber ausführlich gesprochen. Ich erkläre, dass ich meine Tochter / meinen Sohn für reif genug für die Teilnahme an einem Jugendprogramm ab 18 Jahre halte.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Crystal-Tours Team

 Ich habe die Elternerklärung erhalten, gelesen und akzeptiere diese.

Telefon des Erziehungsberechtigten (Festnetz oder Handy je nach Erreichbarkeit)									

Vorname & Nachname des Erziehungsberechtigten	Ort & Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten
---	-------------	---