

## Reiseanmeldung

bayerisches  
pilgerbüro **bp**

Reise: \_\_\_\_\_ Reise-Nr.: \_\_\_\_\_

Reisedatum: \_\_\_\_\_

Rechnungsempfänger/Reisender

Mitreisender  Separate Rechnung erwünscht

Frau  Herr

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_  
(wie im Pass angegeben)

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Handynummer: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sonderwünsche:  
(z.B. vegetarisches Essen) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Einzelzimmer (begrenzt verfügbar)

Doppelzimmer mit: \_\_\_\_\_

Abfahrtsort / Zustiegsort Bus: \_\_\_\_\_  
(nur die Abfahrtsorte die in der Ausschreibung angegeben sind!)

**Versicherungen der ERGO** (vgl. Allgemeine Reisebedingungen Ziffer 13)

**Eine Stornokosten-Versicherung (inkl. Reiserücktrittsversicherung und Reiseabbruchversicherung) ist im Reisepreis enthalten.**

### Nur Reisekranken-Versicherung

bis einschl. 64 Jahre € 2,10 pro Tag  Reisender  Mitreisender  
ab 65 Jahre € 4,70 pro Tag  Reisender  Mitreisender

Wir bitten Sie, körperliche Einschränkungen und/oder benötigte Hilfsmittel (z. B. Rollator, Rollstuhl...) vorab zu melden.

### Ergänzungs-Versicherung Covid-19

Ohne Selbstbeteiligung € 29,00  Reisender - incl. Mitreisender bei gemeinsamer Buchungsanmeldung  
(Erklärung sh. Rückseite!)

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

Zudem beachten Sie bitte auch die Datenschutzhinweise



## Unbedingt zusätzlich den Ergänzungsschutz Covid-19 abschließen!

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Covid-19 nicht über die Reiserücktritts-Versicherung abgesichert ist. Daher empfehlen wir Ihnen ausdrücklich als Zusatz zur Reiserücktritts-Versicherung den **Ergänzungs-Schutz Covid-19** zum Schutz bei einer persönlichen oder individuell von einer Behörde angeordneten Quarantänemaßnahme zu Hause - und auch im Zielgebiet.

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.

Ich möchte den bp-Newsletter per E-Mail bestellen

**Anmeldung bitte senden an:**



**Diözese Würzburg KdöR**  
**Fachstelle Seniorenpastoral**  
**Kilianshaus**  
**Kürschnerhof 2**  
**97070 Würzburg**  
**Tel.: 0931/386-65250**  
**Fax: 0931/386-65259**  
**seniorenforum@bistum-wuerzburg.de**

**seniorenpastoral**  
im Bistum Würzburg

x

Ort, Datum, Unterschrift

Meine Buchung erfolgt auf Grundlage der Reisebedingungen des Bayerischen Pilgerbüros e.V. und der Bayerischen Pilgerbüro Studienreisen GmbH. Die im Prospekt enthaltenen Hinweise 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 Anmeldung aufgeführten Personen wie für meine eigene einstehe.