Stornoformular
Für eine gebuchte Reise bei der Crystal Collegium Travel GmbH

Crystal Tours

Laut AGB: 4. Rücktritt des Reiseteilnehmers, Rücktrittskosten

....

4.3 Der Reiseveranstalter hat diesen Entschädigungsanspruch zeitlich gestaffelt, d. h. unter Berücksichtigung der Nähe des Rücktrittzeitpunktes zum vertraglich vereinbarten Reisebeginn, in einem prozentualen Verhältnis zum Reisepreis pauschaliert und bei der Berechnung der Entschädigung gewöhnlich ersparte Aufwendungen und gewöhnlich mögliche anderweitige Verwendungen der Reiseleistung berücksichtigt. Die Entschädigung wird nach dem Zeitpunkt des Zugangs der Rücktrittserklärung des Reiseteilnehmers wie folgt berechnet:

Bei Busreisen:
Rücktritt bis 90.Tag vor Reisebeginn, 20% des Reisepreises,
ab 89. bis 45.Tag vor Reisebeginn 50% des Reisepreises,
ab 44.Tag bis 30.Tag vor Reisebeginn 60% des Reisepreises,
ab 29.Tag bis 15.Tag vor Reisebeginn 70% des Reisepreises,
ab 14.Tag bis 7.Tag vor Reisebeginn 80% des Reisepreises,
ab 6.Tag vor Reisebeginn 90% des Reisepreises.

Bei Flugreisen: Stornokosten für Unterkunft und Programm:
Rücktritt bis 90.Tag vor Reisebeginn, 20% des Reisepreises,
ab 89. bis 45.Tag vor Reisebeginn 50% des Reisepreises,
ab 44.Tag bis 30.Tag vor Reisebeginn 60% des Reisepreises,
ab 29.Tag bis 15.Tag vor Reisebeginn 70% des Reisepreises,
ab 14.Tag bis 7.Tag vor Reisebeginn 80% des Reisepreises,
ab 6.Tag vor Reisebeginn 90% des Reisepreises.

Stornokosten für den Flug:
Hier gelten die von der Fluggesellschaft bestimmten Stornobedingungen. Sie werden Euch bei Anfrage eines Fluges mitgeteilt.

Daten stornierenden Reisenden

☐ Herr ☐ Frau

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

B U

Buchungsnummer

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

Falls Sie eine Reiserücktrittsversicherung bei uns gebucht haben

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

☐ Ich benötige alle Unterlagen für die Reiserücktrittsversicherungs auf folgende E-Mail Adresse

E-Mail Adresse (falls abweichend von der E-Mail des Reisenden)

Rücktrittsgrund

freiwillige Angabe

Crystal Collegium Travel GmbH • Lindwurmstraße 80 • 80337 München • Tel 089 379548-30 • Fax 089 379548-39