



## Stornierung

Buchungs-Nr.: .....

Hauptbucher  
(Name, Vorname): .....

Straße, PLZ; Ort: .....

Schule: .....

**AbiTours Service-Center**  
Berliner Platz 33  
48143 Münster

**Tel 0251.539 31 10**  
Fax 0251.539 31 33

[rechnung@abitours.de](mailto:rechnung@abitours.de)  
service@abitours.de  
www.abitours.de

**Bitte per Post oder Fax  
zurücksenden**

### **AbiTours als Reiseveranstalter:**

Für nicht angetretene Reisen berechnen wir folgenden pauschalen Schadensersatz:

- bis 30 Tage vor Reisebeginn 25 %
- ab 29. bis 15. Tag vor Reisebeginn 50 %
- ab 14. bis 1 Tag vor Reisebeginn 75 %
- am Tag der Abreise oder später 90 %.

Es gelten die aktuellen Allgemeinen Geschäftsbedingungen von AbiTours.

### **AbiTours als Reisevermittler:**

Dann gelten die jeweiligen aktuellen Allgemeinen Geschäfts-/ Reisebedingungen des entsprechenden Reiseveranstalters. Hier können die Stornokosten abweichen!

### **Daten der stornierenden Person**

Vorname: ..... Name: .....

Ausflug gebucht? nein:  ja, welchen? .....

### **Wichtig!!!**

Die Stornierung wird erst durchgeführt, sobald uns dieses Formular vorliegt!

.....  
Datum, Unterschrift vom Hauptbucher

.....  
Datum, Unterschrift der stornierten Person

Folgende Felder werden nur von AbiTours Mitarbeitern ausgefüllt:

Änderungen angefragt bei TO/ Hotelagentur/ Airline       Änderung übernommen in DB

Änderungen in Liste aufgenommen/ aktualisiert

BO / Datum \_\_\_\_\_