

Absender:

An

Datum:

Unfreiwillige Nichtbeförderung - Anspruchsanmeldung

Sehr geehrte Damen und Herren,

auf folgendem von Ihnen durchzuführenden Flugsegment wurde ich unfreiwillig von der Beförderung ausgeschlossen.

Flugnummer:		Abflugort:	
Datum geplanter Abflug:		geplante Abflugzeit:	
Buchungsnr./-code:		Zielort:	
Flugstreckenlänge:		geplante Ankunftszeit:	

Ich melde mich auch als berechtigter Vertreter für folgende betroffene Mitreisenden:

Name, Vorname	Buchungsnr./-code

Folgende **Alternativbeförderung** wurde angeboten/selbst organisiert (Unzutreffendes streichen) :

(ggf. Daten, wie Flugnummer und Abflug-/Ankunftszeiten der Ersatzverbindung einfügen oder aber Angaben zu anderen Alternativen wie Zug oder Mietwagen)

Gemäß der Verordnung (EG) Nr. 261/04 (FluggastrechteVO) stehen mir bzw. uns jeweils pro Person folgende Zahlungen zu:

- **Ausgleichszahlung** in Höhe von EUR _____
(einfügen: 125,00, 200,00, 250,00, 400,00 oder 600,00)
- **Rückerstattung** des Ticketpreises in Höhe von EUR _____ weil die Reise zwecklos geworden ist und keine Ersatzbeförderung zum geplanten Zielort in Anspruch genommen wurde.
(ggf. streichen, insbesondere, wenn eine Alternativbeförderung zum Zielort stattgefunden hat!)
- **Sonstige Kosten pro Person** (ggf. Anteil pro Person, unzutreffendes streichen!):

Mahlzeiten/Erfrischungen (Belegkopien anbei)	EUR _____
Kosten für Telefon-/Fax-/E-Mail (Belegkopien anbei)	EUR _____
Beförderungskosten (Taxi/Mietwagen usw., Belegkopien anbei)	EUR _____
Hotelkosten (Belegkopien anbei)	EUR _____

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag von EUR _____ bis zum _____
(angemessene Frist einfügen, z.B. 10 – 14 Tage)

auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	

Ich bin zum Geldempfang auch für meine oben angegebenen Mitreisenden berechtigt.
(ggf. streichen!)

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Anlagen: Belege in Kopie