

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, 300,00, 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