



*Liebe Schülerinnen, liebe Schüler,
Liebe Eltern,*

Der Fachbereich Englisch der Beruflichen Schulen Gelnhausen wird im Schuljahr 2024/2025 für Schülerinnen und Schüler der Höheren Berufsfachschule für Sozialassistenten, der Fachoberschule und des Beruflichen Gymnasiums

vom 05.10. - 12.10.2024

eine Sprachreise nach Dublin

durchführen.

Das Programm im Einzelnen erhalten die teilnehmenden Schülerinnen und Schüler noch vor Reiseantritt.

Fahrt:

Die Sprachreise erfolgt mit dem akkreditierten Reiseveranstalter Cooltours.

Abflug: Samstag, 05.10.2024, 15.40 Uhr ab Flughafen Frankfurt,

Ankunft: Samstag, 12.10.2024 um 15.20 Uhr am Flughafen Frankfurt.

Es besteht die Möglichkeit ab Gelnhausen gemeinsam mit öffentlichen Verkehrsmitteln zum Flughafen zu fahren.

Der Preis beträgt 895,00 €. Es ist eine Anzahlung in Höhe von 175 € zu leisten, der Rest ist 20 Tage vor Beginn der Reise zu bezahlen. Im Preis inbegriffen sind:

Leistungen:

- Transfer vom Flughafen Dublin zu den Gasteltern in Dublin und retour.
- 7 Übernachtungen bei einer irischen Gastfamilie (i.d.R. zwei Schülerinnen / Schüler pro Unterkunft), Vollpension (Frühstück / Lunchpaket / Abendessen)
- 20 Unterrichtseinheiten an einer zertifizierten und vom British Council akkreditierten Sprachschule. ermittelt. Alle Teilnehmer erhalten ein Abschlusszertifikat und ein Zeugnis.
- Ein vielfältiges Freizeitangebot, z.B. Stadtführung in Dublin, Pub Sing Along oder Irish Dance, Tagesausflug in die mittelalterliche Stadt Kilkenny, Klippenwanderung in Howth. Transfers

Reiserücktrittsversicherung und Auslandsrankenversicherung können gegen Aufpreis abgeschlossen werden.

Eventuell wird in Dublin eine Wochenkarte für öffentliche Verkehrsmittel (ca. 35 €) benötigt.

Nach verbindlicher Anmeldung erhalten die teilnehmenden Schülerinnen und Schüler vom Reiseveranstalter eine gesonderte Anmeldung und die benötigten Angaben für die **Anzahlung von 10%** auf das Konto des Unternehmens. Der Restbetrag des Reisepreises ist etwa zwei Wochen vor Reisebeginn fällig.

Abgabe des Anmeldeformulars bis 24.05.2024 (Frau Platz oder Frau Prehler ins Fach oder Raum B209)

Anlagen: Anmeldeformular, Teilnahmeerklärung und Vollmacht

REISEANMELDUNG (Abgabe bis spätestens 24.05.2024)

Sprachreise nach Dublin vom 05.10.2024 -12.10.2024: **Hiermit melde ich mich/ meine Tochter/ meinen Sohn verbindlich an.**

Name, Vorname:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Tel.Nr.	
Handy-Nr.	
Handy-Nr. der Eltern (nur für Notfälle!)	
Jahrgangsstufe / Klasse	
KlassenlehrerIn / TutorIn	
leistungsbeeinträchtigende bzw. lebensbedrohliche Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten etc.	
gültige Einreise- dokumente (z.B. Personalausweis) Nr. und gültig bis	Bei Nicht-EU Staatsangehörigkeit bitte Lehrkräfte kontaktieren!

Die Reisebedingungen (Infobrief) habe ich erhalten und hiermit anerkannt.

Ich überweise die Anzahlung von 175 € und den Restbetrag nach Erhalt der benötigten Informationen auf das Konto des Reise-unternehmens *Cooltours*.

Ort

Datum

Unterschrift (bei nicht volljährigen Schülerinnen und Schülern
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



Sprachreise

vom **05.10.2024 bis 12.10.2024 nach Dublin**

Name der Schülerin / des Schülers

Teilnahmeerklärung und Vollmacht

Meine Tochter / mein Sohn / ich nimmt / nehme an der oben angegebenen Sprachreise teil.

Dies gilt als **verbindliche Zusage** und verpflichtet zur Zahlung des angegebenen Reisepreises.

Ich bin über die Fahrt genau informiert worden. Die Kosten werden voraussichtlich 895,00€ betragen.

Ich erteile **Frau Prehler und Frau Kleinheider** die Vollmacht, im Namen der Eltern der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler bzw. in meinem Namen sämtliche in Verbindung mit der Veranstaltung erforderlichen Rechtsgeschäfte zu tätigen.

Einverständniserklärung

Nichtzutreffendes bitte streichen

- ① Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn / ich sich / mich während der genehmigten Freizeit ohne Beaufsichtigung durch Lehrkräfte in Kleingruppen frei bewegen kann.

Ich bin darüber informiert, dass bei Veranstaltungen ohne Aufsicht führende Lehrkraft, die dem privaten Bereich zugehören, der Unfallversicherungsschutz durch das Land Hessen entfällt. Auf die Möglichkeit des Abschlusses einer privaten Kranken- und Unfallversicherung wurde ich in diesem Zusammenhang hingewiesen.

- ② Meine Tochter / mein Sohn / ich ist / bin zurzeit frei / nicht frei von ansteckenden Krankheiten und organischen Leiden, die ihre / seine / meine Leistungsfähigkeit einschränken.
Liegen Einschränkungen vor, informiere ich die begleitenden Lehrkräfte durch meine Auskunft auf der Reiseanmeldung.

- ③ Ich akzeptiere folgende Reiserregelungen:
1. Die begleitenden Lehrkräfte treffen alle notwendigen und ihnen geboten erscheinenden Maßnahmen und Anordnungen, die zur ordnungsgemäßen und sicheren Durchführung der Fahrt notwendig sind.
 2. Den Weisungen der Busfahrer/innen, Mitarbeitern der Sprachschule und der begleitenden Lehrkräfte ist Folge zu leisten.
 3. Das Regelwerk der Reisegesellschaft sowie die Hausordnungen der Gastgeber und der Sprachschule sind zu befolgen.
 4. Nehmen unter 16 Jahre alte Schülerinnen und Schüler an der Fahrt teil, gilt ein generelles Verbot des Konsums von Alkohol und Zigaretten (§§9,10 des Jugendschutzgesetzes).
Alle Fahrten am Ort sowie Hin- und Rückfahrt sind in jedem Fall alkohol- und rauchfrei.
Das strikte Verbot Spirituosen (z.B. Wodka, Schnaps, Rum) zu konsumieren schließt auch Mischgetränke (Alcopops) ein.
Mitführen und Konsum illegaler Drogen sind grundsätzlich untersagt.

- ④ Ich akzeptiere, dass meine Tochter / mein Sohn / ich im Falle eines Verstoßes gegen die oben genannten Regelungen nach Ermessen der begleitenden Lehrkräfte von der weiteren Teilnahme an der Fahrt ausgeschlossen werden kann und auf eigene Kosten und Verantwortung nach Hause geschickt werden kann. Bei Minderjährigen werden in diesem Fall die Eltern unverzüglich benachrichtigt.

Außerdem akzeptiere ich, dass bei grobem Fehlverhalten vor der Fahrt, das eine Ordnungsmaßnahme, ein Verfahren zur Folge hat, meine Tochter / mein Sohn bzw. ich selbst von der Fahrt ausgeschlossen werden kann (s. Verordnung über das Verhalten bei Ordnungsmaßnahmen vom 14.06.2005; ABl. 7/05 S. 467).
Der für die Fahrt eingezahlte Betrag kann in diesem Fall nicht zurückgezahlt werden.

Ort und Datum

Unterschrift der Schülerin /des Schülers

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

ANMELDUNG zum Schulsprachaufenthalt Berufliche Schulen des Main-Kinzig-Kr., Gelnhausen nach Dublin (Kundeninformation Reise Nr. 248977, Reisepreis: € 895,-) vom 5. Oktober 2024 bis 12. Oktober 2024



Um Probleme mit der Bordkarte und den Einreisebehörden zu vermeiden, bitten wir Sie dringend das Formular in **Blockschrift** leserlich auszufüllen!

DATEN DES*DER REISENDEN

Vorname: _____ Nachname: _____
(laut Reisedokument) (laut Reisedokument)

Geschlecht: w m d Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Staatsbürgerschaft: _____
(T T . M M . J J J J) (T T . M M . J J J J)

Straße + Hausnr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Schüler*in-E-Mail: _____ Schüler*in-Telefon-Nr.: _____

Reisepassnr. + ggf. Buchstabe (z.B. **AP1234567**) oder Personalausweisnr.: _____ Bitte Nr. angeben!

Ausstellungsdatum: ____ . ____ . ____ Ende der Gültigkeit: ____ . ____ . ____ Ausstellungsland: _____
(T T . M M . J J J J) (T T . M M . J J J J)

Bei einer geplanten Neuausstellung des Reisedokuments bitte die Ausweisdaten per E-Mail, Fax oder telefonisch bis spätestens 8 Wochen vor Reisebeginn nachreichen, da ansonsten zusätzliche Kosten bis zu € 200,- für den Check-In für Sie anfallen können.

DATEN DES*DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN (bei Minderjährigen)

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße + Hausnr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Eltern-E-Mail*: _____ Eltern-Telefon-Nr.: _____

* E-Mail-Adresse ist bitte unbedingt anzugeben, da weitere Kontaktaufnahmen per E-Mail erfolgen.

Storno- und Reiseversicherung Bitte ankreuzen!

Alle Informationen sowie einen Leistungsüberblick finden Sie in der Produktinformation (<https://www.europaeische.at/pip/gruss-2021>).

JA Ich bestätige, dass ich die (vor)vertragliche Produktinformation des Schüler und Studenten-Gruppen-Schutz der ERV gelesen habe und akzeptiere, und einen verbindlichen Abschluss (Prämie: 49,-) wünsche

NEIN Ich bestätige, dass ich keine Storno- und Reiseversicherung wünsche



Wird nichts angekreuzt, gehen wir davon aus, dass Sie keine Versicherung wünschen. Sollten Sie sowohl JA als auch NEIN ankreuzen, gehen wir von einem Versicherungswunsch aus und schließen den Schutz für Sie ab! Haben Sie keinen Versicherungswunsch geäußert, aber den Versicherungsbetrag mit der Anzahlung überwiesen, tritt der Vertrag bzgl. des Versicherungsschutzes in Kraft.

Ich habe den der Buchung zugrundeliegenden Reisevertrag erhalten und wurde informiert über:

- Kundeninformation Reise-Nr. 248977
- Standardinformationsblatt laut PRG
- Allgemeine Reisebedingungen (ARB 1992) und Abweichungen davon
- Möglichkeit zum Abschluss einer Reise- und Stornoversicherung anhand des oben angeführten Links zum Schüler und Studenten-Gruppen-Schutz der Europäischen Reiseversicherung AG (ERV)
- Die Konsequenzen, die sich aus einem Nichtabschluss einer Reiseversicherung ergeben können
- Link zu detaillierten Versicherungsinformationen
- Informationen zur gesetzlich vorgeschriebenen Insolvenzabsicherung
- Die Identität des ausführenden Transportunternehmens
- Handgepäckbestimmungen im Rahmen einer Flugreise
- Einreisevorschriften für österreichische Staatsangehörige
- Ungefähre Fristen zur Erlangung der für die Einreise benötigten Dokumente
- Gesundheitspolizeiliche Vorschriften
- Information zur Destination inkl. die politische Lage und mögliche Sicherheitsrisiken im Zielgebiet falls vorhanden (<https://www.bmeia.gv.at/reise-aufenthalt/reiseinformation/>)
- Mängelrüge vor Ort und die Folgen bei Unterlassung derselben

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Zusendung weiterer Angebote und Informationen der Cooltours Reise GmbH verwendet werden dürfen. Diese Zustimmung kann ich jederzeit mittels E-Mail an „office@cooltours.at“ oder per Brief an die in der Fußzeile angeführten Kontaktdaten widerrufen.

Ich melde mich / mein Kind hiermit rechtsverbindlich an und bestätige oben angeführte Informationen erhalten und die Kundeninformation Reise-Nr. 248977 zur Kenntnis genommen zu haben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzerklärung gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, sowie der der/des Reisenden einverstanden.

Die Datenschutzerklärung ist auf der Homepage unter <https://www.cooltours.at/datenschutz> zu finden.

Datum _____ Vor-/Nachname Unterschriftsgeber*in _____ Unterschrift Vertragspartners*in _____
(in Blockschrift) (Erziehungsberechtigter bzw. die*der volljährige Teilnehmer*in)

Bitte Formular auf der Rückseite ausfüllen!

GASTFAMILIEN-FORMULAR



Um einen reibungslosen Ablauf bei den Gastfamilien ermöglichen zu können, füllen Sie bitte dieses Formular wahrheitsgemäß und gewissenhaft aus. **Nachträgliche Änderungen sind teilweise nicht möglich bzw. kostenpflichtig!**

Persönliche Daten

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Alter zu Beginn des Kurses: _____

Kontaktperson im Notfall (z.B. Krankheit oder Unfall)

Name: _____

Wer (z.B. Mutter)? _____ E-Mail: _____

Tel. oder Handy-Nr.: _____

Gastfamilienpartner*in

Ich würde gerne mit folgender(n) Person(en) bei einer Gastfamilie wohnen:

Bitte beachten Sie: Bei Mehrfachnennung oder keiner Nennung erfolgt die Zimmereinteilung willkürlich!
Die angegebenen Wünsche können nicht immer garantiert werden. Bei Verfügbarkeit Einzelunterbringung gegen Aufpreis.

Ernährung & Gesundheit¹

Haben Sie Allergien? gegen Tiere/Tierhaar, welche _____

gegen Medikamente, welche _____

gegen Nahrungsmittel, welche _____

Für Veganer*innen, bei Zöliakie sowie bei Laktoseintoleranz oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten, bei welchen spezielle Nahrungsmittel besorgt werden müssen, kommt ein Aufpreis von € 15,- bis € 25,- pro Woche zu tragen. Der Betrag ist mit der Restzahlung an Cooltours zu überweisen.

Gibt es Nahrungsmittel, die Sie aus religiösen Gründen nicht essen dürfen? Ja Nein

Welche?

Sind Sie Vegetarier*in? Ja Nein Falls „Ja“: Ich esse aber... Fisch Geflügel

Nehmen Sie Medikamente? Ja Nein

Welche und wofür?

Rauchen Sie? Ja Nein

Sonstige, für die Unterbringung bei Gastfamilien relevante Informationen (z.B. ärztlich bestätigte Phobien):

¹ Zustimmungserklärung

Verantwortlicher: Cooltours Reise GmbH, FN 616111x
GF MMag. Dr. Heinrich Hochegger Ziegelstraße 6, 8045
Graz, office@cooltours.at, +43 316 67 60 38

Datenschutzbeauftragter:
META legal – Raffling Tenschert Lassl Griesbacher & Partner Rechtsanwälte GmbH
RA Dr. Rainer Lassl, Lendkai 43/EG, 8020 Graz

Gemäß Art 9 DSGVO dürfen besondere Kategorien von Daten (z.B. Gesundheitsdaten, Daten mit religiösem Bezug) nur mit Ihrer **ausdrücklichen** Einwilligung verarbeitet werden. Durch Ihre **freiwillige** Angabe von Daten unter dem Punkt „Ernährung & Gesundheit“ willigen Sie ein, dass diese Daten iSd Art 9 DSGVO zum Zweck der Durchführung der Reisebuchung verarbeitet und bei Notwendigkeit weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mittels Brief an Cooltours Reise GmbH, Ziegelstraße 6, 8045 Graz oder per E-Mail an office@cooltours.at widerrufen, so dass die Verarbeitung meiner Daten ab dem Zeitpunkt des Zugangs meines Widerspruchs nicht mehr zulässig ist. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Widerruf bleibt von meinem Widerruf unberührt.

Mir ist bekannt, dass ansonsten generell meine Daten aufgrund Art 6 Abs 1 DSGVO verarbeitet werden und für die Dauer von 7 Jahren nach Beendigung der Geschäftsbeziehung (gesetzliche Aufbewahrungspflicht nach den finanzrechtlichen Vorschriften) vom Verantwortlichen gespeichert werden.

Über meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde wurde ich in der Datenschutzerklärung des Verantwortlichen, abrufbar unter <https://www.cooltours.at/datenschutz>, informiert.

....., am

Unterschrift



Liebe Teilnehmer*innen und Eltern!

Wir freuen uns, dass Sie sich für eine Reise über Cooltours entschieden haben. Im Folgenden möchten wir gerne die wichtigsten Informationen über die weiteren Schritte für Sie zusammenfassen:

▶ **ANMELDUNG**

Mit der unterschriebenen Anmeldung melden Sie sich bzw. Ihr Kind VERBINDLICH zur Reise an, somit fallen ab dem Zeitpunkt der Anmeldung im Falle einer Stornierung Kosten an. Unsere Stornobedingungen finden Sie auf Seite 4 der Kundeninformation.

▶ **AUSWEIS**

Die Reise muss mit dem Identitätsausweis (gültiger Reisepass oder Personalausweis) angetreten werden, welcher am Anmeldeformular angegeben wird. Bei Änderungen des Ausweises (z.B. Neuausstellung, ...) ist unser Büro zu informieren. Für Reisen nach Großbritannien ist ein gültiger Reisepass **UNBEDINGT** erforderlich.

▶ **ZAHLUNGEN**

Nachdem wir die ausgefüllte Anmeldung zurückerhalten haben, schicken wir Ihnen per E-Mail eine Buchungsbestätigung. Wurde keine (gültige) E-Mail-Adresse angegeben, werden die Informationen dem*der Gruppenleiter*in mitgeteilt.

Bitte beachten Sie die Zahlungsmodalitäten und -fristen, welche Sie auf Seite 2 des Kundeninformationsbogens finden.

- ▶ Allergien, Unverträglichkeiten und Gastfamilienpartner*innen sind bitte direkt am Anmeldeformular anzugeben. Nachträgliche Änderungen können zu zusätzlichen Kosten führen.
- ▶ Weitere Buchungen (z.B. Tickets für den öffentlichen Verkehr, Eintritte, ...) und Details werden mit dem*der Gruppenleiter*in besprochen und organisiert.

Alle Reiseunterlagen werden den Teilnehmer*innen von dem*der Gruppenleiter*in ausgehändigt.

▶ **Unsere Kontodaten:**

Bank:	Steiermärkische Sparkasse
IBAN:	AT64 2081 5061 0030 2600
BIC:	STSPAT2GXXX
Verwendungszweck:	Siehe 2. Seite der Kundeninformation (Bitte unbedingt den korrekten Verwendungszweck anführen!)

▶ **Unsere Öffnungszeiten:**

Montag - Mittwoch:	8:00 - 17:00 Uhr
Donnerstag:	8:00 - 16:30 Uhr
Freitag:	8:00 - 13:00 Uhr

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.
Ihr Cooltours-Team