



## **Musterformular zum Thema: Mängel-/Beschwerdeprotokoll am Urlaubsort**

### **Erläuterung:**

Verwenden Sie diese Mustervorlage um die Reisemängel am Urlaubsort festzuhalten.

Fügen Sie eine Kopie dieses Protokolls bei, wenn Sie bei dem Reiseveranstalter eine Reisepreisminderung geltend machen möchten (Siehe Mustervorlage „Reisepreisminderung“).

### **Haftungsausschluss:**

Bitte beachten Sie, dass dieser Text ein unverbindliches Muster darstellt und im konkreten Einzelfall gegebenenfalls ergänzt werden muss. Es kann in verschiedenen Fällen nicht geeignet sein, den gewünschten Zweck zu erzielen und ersetzt nicht einen anwaltlichen Rat. Bei rechtlichen Fragen sollte in jedem Fall ein Anwalt konsultiert werden. Wir übernehmen keinerlei Haftung für Auswirkungen auf die Rechtspositionen der Beteiligten. Bitte beachten Sie zudem, dass in vielen Fällen Fristen laufen können, wenn Sie diese versäumen, bringt Ihnen das Nachteile. Das Musterschreiben erhebt keinen Anspruch auf Richtigkeit und es dient als Anregung und Hilfe für Formulierungen.

### **Nutzungsrecht:**

Wir weisen darauf hin, dass die auf dieser Website veröffentlichten Musterformulare und/oder Musterverträge dem deutschen Urheberrecht unterliegen. Jede Vervielfältigung, Bearbeitung, Verbreitung und jede Art der Verwertung außerhalb der Grenzen des Urheberrechts bedürfen der vorherigen schriftlichen Zustimmung der Deutschen Rechtsanwaltservice GmbH. Downloads und Kopien dieser Inhalte sind nur für den rein privaten Eigengebrauch, nicht für den kommerziellen oder sonstigen Gebrauch gestattet.

Rechtsinhaber: Deutsche Rechtsanwaltservice GmbH (D.R.S. GmbH), Hansaallee 199, 40549 Düsseldorf.

\_\_\_\_\_

## Mängel-/Beschwerdeprotokoll

Reise vom Datum \_\_\_\_\_ bis zum Datum \_\_\_\_\_

Reiseziel \_\_\_\_\_ und Unterkunft \_\_\_\_\_

Bezeichnung der konkret gebuchten Reise mit Buchungsnummer

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Folgende Mängel sind bisher aufgetreten:

Beschreiben Sie jeden Mangel mit folgenden Angaben:

konkrete Beschreibung, Datum erstmaligen Auftretens, Datum erstmaligen Abhilfeverlangens, Datum Abhilfe/keine Abhilfe, Beweismittel

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_