

Absender:

Empfänger:

Datum:

**Verspätung meines Fluges**

**Beanstandung laut EG-Verordnung 261/2004 (FluggastrechteVO)**

**Fluggast:** \_\_\_\_\_, **Flugnummer:** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe folgenden Flug bei Ihnen gebucht:

Flugnummer:	_____
Datum Abflug:	_____
Abflugort:	_____
Zielort:	_____
Planmäßige Abflugzeit:	_____
Planmäßige Ankunftszeit:	_____
Tatsächliche Ankunftszeit:	_____
Flugstrecke in km:	_____

Mein Flug hatte eine Verspätung von \_\_\_\_ Stunden.

Gemäß dem Urteil des Europäischen Gerichtshofs vom 19. November 2009 in den verbundenen Rechtssachen C-402/07 und C-432/07 haben Flugreisende bei Ankunftsverspätungen von mehr als drei Stunden Anspruch auf Ausgleichszahlungen nach Artikel 7 der Verordnung (EG) 261/2004. Dieser Rechtsprechung folgt auch der Bundesgerichtshof (BGH, Urteil von 18.02.2010, Az. Xa ZR 95/06).

Mir stehen gemäß der oben genannten Verordnung folgende Zahlungen zu:

**1. Ausgleichsleistung nach Art. 6,7 EG-Verordnung Nr. 261/2004**

- |                          |   |       |
|--------------------------|---|-------|
| <input type="checkbox"/> | Flugstrecke: 1.500 km oder weniger:   | 250 € |
| <input type="checkbox"/> | Alle EU-Flugstrecken über 1.500 km oder<br>andere Flugstrecken zwischen 1.500 km und 3.500 km | 400 € |
| <input type="checkbox"/> | Flugstrecken über EU-Grenzen hinaus über 3.500 km   | 600 € |

**2. Rückerstattung des Ticketpreises bei einer Verspätung ab 5 Stunden nach Art. 6,8 EG-Verordnung Nr. 261/2004**

- Die Reise ist für mich zwecklos geworden und ich habe keinen Ersatzflug in Anspruch genommen.

Ticketpreis:

\_\_\_\_\_ €

**3. Sonstige Kosten nach Art. 6,9 EG-Verordnung**

- |                          |                                      |         |
|--------------------------|--------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Mahlzeiten und Erfrischungen         | _____ € |
| <input type="checkbox"/> | Hotelkosten                          | _____ € |
| <input type="checkbox"/> | Beförderungskosten (Taxi, Zug, etc.) | _____ € |
| <input type="checkbox"/> | Telefonate, Faxe, E-Mails            | _____ € |

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € bis zum \_\_\_\_\_ auf folgendes Konto:

**Kontoinhaber:**

**IBAN:**

**BIC:**

**Bankinstitut:**

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)