



Reisevermittlungsagentur GODENTA ,

Reinhard Pletzer

Postanschrift : ul.Częstochowska 26/2

PL 80180 Gdańsk

Tel. : 0049 (0) 89 / 72 10 106 7005

Fax : 0048 (0) 58 / 76 15 738

E-Mail : info@godenta.de

Anmeldeformular und Vermittlungsvertrag :

1. Vertragspartner :

a.) Reisevermittlungsagentur GODENTA bzw. Dental Tours Danzig

Reinhard Pletzer, Johannesstr.2, 35315 Homberg; NIP (Umst.Id.Nr.): DE 185344454

Postanschrift :

Ul. Czestochowska 26/2

PL-80-180 Gdansk

Polen

E-Mail :

Tel. Deutschland :

Tel. Polen :

Fax :

info@godenta.de godenta@wp.pl

089 / 72 10 106 7005

0048 58 76 15 738

0048 58 76 15 738

Im Folgenden nur GODENTA genannt.

b.) Kunde : Kundennummer (falls schon bekannt) :

*Name	<input type="text"/>	
*Vorname	<input type="text"/>	
*Plz/Ort	<input type="text"/>	
*Straße / Nr	<input type="text"/>	
E-Mail 1	<input type="text"/>	
E-Mail 2	<input type="text"/>	Wann erreichbar ?
Tel 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax 1	<input type="text"/>	
Fax 2	<input type="text"/>	

Im Folgenden nur Kunde genannt.

*Nur der Name und die Adresse des Kunden ist zwingend notwendig, alles andere dient der schnelleren Erreichbarkeit.

Die Angaben werden streng vertraulich behandelt, wir leiten keine Adressen weiter oder verkaufen sie gar ! Für die eventuelle ärztliche Behandlung geben wir mit der vorausgesetzten Einverständnis des Kunden nur Grunddaten an die Arztpraxen weiter.

2. Vertragsgegenstand

ist die Vermittlung einer Zahnbehandlung im Ausland, eventuell nach Wunsch des Kunden von Zusatzleistungen wie Buchung des Fluges wenn möglich, Unterkunftsbeschaffung, Beschaffung eines Mietwagens, Unterstützung bei der Buchung eines Rahmenprogramms, während seines Aufenthaltes,

Die AGB, sowie die Beschreibung des Ablaufs sind Bestandteil dieses Vertrages, der Kunde hat sich diese Texte aus dem Internet heruntergeladen und ausgedruckt, bzw. In gedruckter Form erhalten. Hier noch einmal die Internetadressen zum herunterladen :

AGB : www.dental-tours-danzig/agb.pdf

Ablauf : www.dental-tours-danzig/ablauf.pdf

3. Erklärung des Kunden :

Ich wünsche die Vermittlung meiner Zahnbehandlung durch GODENTA auf Grundlage des Kostenvoranschlags / HKP vom
bei der Zahnarztpraxis

Die Anzahlung bzw. Sicherheitsleistung von 10% der Gesamtbehandlungssumme habe ich per EU-Standardüberweisung auf das Konto von GODENTA überwiesen.

Bankverbindung :

Kontoinhaber : **R.Pletzer , GODENTA**
Bank : **Fortis Bank Gdynia** Adresse: Plac Kaszubski 8, PL 81350 Gdynia
Blz : (BIC;Swift) **PPABPLPK**
Kto.Nr. : (IBAN) **PL43 1600 1114 0004 0703 1425 7011**
Verwendung. : **Name, Kundennummer, (Behandlungsnummer)**

Falls Sie lieber auf unser deutsches Konto überweisen möchten, so sprechen Sie dies bitte vorher mit uns ab.

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Reisevermittlungsagentur GODENTA, zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit allen Punkten einverstanden.

Ich habe die Beschreibung des Ablaufs der Vermittlungsbuchung zur Kenntnis genommen.

Bestätigung durch Unterschrift am Ende dieses Vertrages.

4. Erklärung des Vermittlers GODENTA

Wir werden den Vermittlungsauftrag gemäß unseren allgemeinen Vertragsbedingungen (AGB) durchführen.

Die gewünschten Behandlungstermine werden wir in Absprache mit dem Kunden und der Zahnarztpraxis vereinbaren und reservieren.

Die Anzahlung / Sicherheitsleistung von 10% des im Kostenvoranschlag ausgewiesenen Gesamtbehandlungsbetrages haben wir am..... erhalten.

Diese Anzahlung / Sicherheitsleistung wird bei der Endabrechnung beim Zahnarzt verrechnet, wenn dem nicht Bestimmungen der AGB (siehe dort) entgegenstehen, wie z.B. Nichterscheinen zum vereinbarten Termin.

Bestätigung durch Unterschrift am Ende dieses Vertrages.

5.Allgemeines

Verträge müssen GODENTA für die Gültigkeit der Unterschrift auf dem Postwege erreichen.

Verträge als Mail oder Fax werden zwar vorab bearbeitet, sind aber erst mit Originalunterschrift (Posteingang) und Eingang der Anzahlung / Sicherheitsleistung gültig. Hierüber erhalten Sie natürlich umgehend eine schriftliche Bestätigung.

Dem Kunden ist bekannt, das GODENTA eine Vermittlungsagentur und kein Reiseveranstalter ist.

Ein Vertrag über eine Zahnbehandlung kommt erst beim persönlichen Erscheinen des Kunden beim Zahnarzt und in Absprache mit diesem zustande.

Für zusätzliche Dienstleistungen wie Flug, Hotel, Mietwagen, Rahmenprogramm, ist für den Kunden der jeweilige Dienstleister Vertragspartner. GODENTA leistet hier unterstützende Dienste, dies grundsätzlich für den Kunden kostenfrei. Bei Sonderwünschen behält sich GODENTA vor, ein kostenpflichtiges Angebot zu unterbreiten

Datum/ Ort / Unterschrift des Kunden :

Ort / Datum :

Unterschrift :

Datum/ Ort / Unterschrift GODENTA :

Ort / Datum :

Unterschrift :

Zusätzlich vom Kunden gewünschte Leistungen :

Nicht Bestandteil dieses Vertrages !

Vermittlung von Unterkunft nach Wahl : (kostenfrei) .

Vermittlung eines Mietwagens nach Wahl : (kostenfrei) .

Vermittlung eines Fluges (WIZZAIR) : (kostenfrei) .

Vermittlung von Linienbustickets : (kostenfrei) .

Taxiservice (Coupons): (keine Bearbeitungsgebühr)

Anm.: Wie bemühen uns stets, Sie persönlich vom Flughafen abzuholen.

HandyService: .

Sie bezahlen lediglich die „vertelephonierten“ Einheiten + 25 € Pfand für das Telephon.

Kundenkarte : (kostenfrei) .

Anm.: Nur möglich, wenn Sie uns vorab ein „Paßphoto“ und die Nummer Ihres Ausweispapiers geschickt haben.

Ausflüge, Veranstaltungstickets : (keine Bearbeitungsgebühr) .

Stadtführung : (kostenpflichtig) .

Persönliche Begleitung zu jedem Arzttermin : (kostenpflichtig) .

Anm.: Bei Ihrem ersten Arzttermin sind wir meist persönlich vor Ort, bzw. holen Sie vom Hotel ab und begleiten Sie zur Praxis !

Raum für Nachrichten / sonstige Wünsche / Anregungen :

Diese zusätzlichen Leistungen sind nicht Bestandteil des Vertrages, nach Abschluß des Vertrages über die Vermittlung der Behandlung erfolgt die Absprache hierüber telephonisch oder auf elektronischen Wege.