

SELBSTAUSKUNFT

zur Kundengeldabsicherung für Reiseveranstalter und für gelegentlich veranstaltende Reisebüros.

Die in (+ -) gesetzten Zahlen dienen zur eigenen Vorprüfung. Sollten in der Addition nicht mindestens 200 Punkte erreicht werden, bitten wir vor Antragstellung um Kontaktaufnahme.

Vom Antragsteller nicht auszufüllen!

| | | |
|---------------|---|---------------|
| Eingang am: | Rückfragen/Erledigt am: | Vertrags-Nr.: |
| Geprüft durch | Zur Entscheidung an Geschäftsleitung/befürwortet durch: | am: |
| Bemerkungen: | | Index: |

= Nur ankreuzen, wenn für Sie zutreffend. Bitte in Druckschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen.

| | | | |
|-----------|---------|------|-----------|
| 1. | Firma: | | |
| | Straße: | | Telefon: |
| | PLZ: | Ort: | Fax: |
| | Email: | | Internet: |

| | | | |
|-----------|------------------------------------|--|-----------------|
| 2. | Geschäftsführer/Inhaber der Firma: | | geb. am: |
| | Privatanschrift: | | |
| | Telefon: (Festnetz) | | Handy: |
| | In der Touristik tätig seit: | | Erlerner Beruf: |

| | | | |
|-----------|--------------------------|--|--|
| 3. | Gesprächspartner Name: | | |
| | Stellung im Unternehmen: | | |

| | | | | |
|-----------|-----------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 4. | Gründungsjahr Ihres Unternehmens: | (pro Jahr + 10) | Neugründung: JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| | Rechtsform des Unternehmens: | <input type="checkbox"/> Einzelfirma (+ 75) | <input type="checkbox"/> OHG (+ 75) | <input type="checkbox"/> KG (+ 75) |
| | | <input type="checkbox"/> GmbH (+ 10) | <input type="checkbox"/> GmbH & Co.KG (+ 10) | <input type="checkbox"/> GbR (+ 100) |

| | | |
|-----------|--|-------------------|
| 5. | Höhe des Haftungskapitals bei Kapitalgesellschaften: | (pro 5 000 + 5) |
| | Davon eingezahlt: | % (pro 50 % + 10) |

| | | |
|-----------|--------------------------|----------------------|
| 6. | Handelsregister-Nr./Ort: | Gewerbeanmeldung am: |
|-----------|--------------------------|----------------------|

| | | | | | |
|-----------|---|--|---|--|---|
| 7. | Gesellschafter/Inhaber mit Anteilen in %: | | % | | % |
| | | | % | | % |

| | | |
|-----------|--|-------------------------------|
| 8. | Wurde von Gesellschaftern oder vom Geschäftsführer persönlich oder von diesen vertretenen Firmen jemals ein Konkurs- oder Vergleichsantrag gestellt? | <input type="checkbox"/> JA |
| | | <input type="checkbox"/> NEIN |

| | | |
|----|------------------------------------|--------------------------------------|
| 9. | Anzahl der selbständigen Filialen: | Anzahl der unselbständigen Filialen: |
|----|------------------------------------|--------------------------------------|

| | |
|-----|---|
| 10. | Anzahl der gesamten Beschäftigten (mit Inhaber und Auszubildenden): |
|-----|---|

| | | | |
|-----|------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| 11. | Agenturverträge: | <input type="checkbox"/> IATA (+ 50) | <input type="checkbox"/> DB (+ 50) |
|-----|------------------|--------------------------------------|------------------------------------|

| | | | | | | | | |
|-----|---|-------|---|-----|-------|---|---------------------|------------------|
| 12. | Stornostaffel (jeweils vor Abreise) bis | Tage= | % | bis | Tage= | % | Höhe der Anzahlung: | % |
| | bis | Tage= | % | bis | Tage= | % | Restzahlung bis | Tage vor Abreise |

| | | | | | | |
|-----|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---|
| 13. | Mitgliedschaft in Verbänden: | <input type="checkbox"/> asr | <input type="checkbox"/> DRV | <input type="checkbox"/> BDO | <input type="checkbox"/> RDA | <input type="checkbox"/> Sonstige (+ 15 je Verb.) |
|-----|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---|

| | | | | |
|-----|------------------------------------|------|------|-----------|
| 14. | Name und Anschrift Ihrer Hausbank: | | | |
| | PLZ: | Ort: | BLZ: | Kto.-Nr.: |

| | | | | |
|-----|--|--|---|-------------------------------|
| 15. | Dispositionscredit Ihrer Hausbank mit einer Laufzeit bis zu einem Jahr. | | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| | Kreditlinie | <input type="checkbox"/> nicht in Anspruch genommen (+ 50) | <input type="checkbox"/> nur selten (+ 30) | |
| | Höhe | <input type="checkbox"/> vorübergehend überzogen (+ 10) | <input type="checkbox"/> laufend überzogen (- 30) | |

| | | | | |
|-----|----------------------------|----|------|-----------|
| 16. | Sonstige Bankverbindungen: | 1. | BLZ: | Kto.-Nr.: |
| | | 2. | BLZ: | Kto.-Nr.: |

| | | |
|-----|---|------------------|
| 17. | Mittel- und langfristige Bankkredite mit einer Laufzeit von über einem Jahr: | |
| | Kreditinstitut | Kreditlinie in : |

| | |
|-----|---|
| 18. | Höhe der Verbindlichkeiten zum Zeitpunkt der Antragstellung |
|-----|---|

| | |
|-----|---|
| 19. | Höhe der Forderungen zum Zeitpunkt der Antragstellung |
|-----|---|

| | |
|-----|---|
| 20. | Flugreisen: Wir befördern unsere Gäste mit Linienfluggesellschaften zu ca. % |
| | mit deutschen Charterfluggesellschaften zu ca. % mit ausl. Charterfluggesellschaften zu ca. % |

| | | | |
|-----|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 21. | Flugreisen: Verfügen Sie über Vollcharter oder Teilcharter-Kontingente | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| | Wenn JA: von bis garantieren wir wöchentlich Plätze. | | |
| | Mit welchen Fluggesellschaften arbeiten Sie zusammen: | | |
| | Wer ist Ticketaussteller: (siehe Validator) | | |
| | Hauptsächliche Zielgebiete: | | |

| | | | | |
|-----|--------------------------|---------------------------------------|--|---|
| 22. | Busreisen: | <input type="checkbox"/> gelegentlich | <input type="checkbox"/> überwiegend | <input type="checkbox"/> ausschließlich Busreisen |
| | Wir veranstalten: | <input type="checkbox"/> mit eigenen | <input type="checkbox"/> angemieteten Bussen | |

| | |
|-----|---|
| 23. | Wir veranstalten gelegentlich Pauschalreisen als:(+ 20) (z. B. Reederei/Hotel/Verlag/Volkshochschule/Verein/Airline) |
|-----|---|

| | | |
|-----|---|--|
| 24. | Angaben zum laufenden Geschäftsjahr vom: | bis: |
| | Umsatz insgesamt | davon aus eigenen Reiseveranstaltungen |
| | Anzahl/PAX aus eigener Reiseveranstaltung: | Durchschnittlicher Reisepreis pro Person |

| | | | |
|-----|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 25. | Verkaufen Sie Reisebausteine zum Nettopreis an Reiseveranstalter? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
|-----|---|-----------------------------|-------------------------------|

| | | | |
|-----|---|-------|-----------|
| 26. | Welchen Umsatz als Veranstalter (nicht als Vermittler) werden Sie voraussichtlich im laufenden Jahr erzielen? | | |
| | bei ganzjähriger Veranstalter-Tätigkeit | Jahr: | |
| | bei gelegentlicher Veranstalter-Tätigkeit/Einzelgruppen | Jahr: | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|-----|------|-------|-----|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 27. | Ihre Planungen der Teilnehmerzahlen und Höhe des Veranstalterumsatzes für die kommenden 12 Monate | | | | | | | | | | | | |
| | | Jan | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug | Sep | Okt | Nov | Dez |
| | Pax | | | | | | | | | | | | |
| | Umsatz | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|-----|--|---------|---------------------|----------------|
| 28. | Welchen prozentualen Anteil haben folgende Leistungen am Reisepreis? | | | |
| | kalk. Gewinn | _____ % | Flug | _____ % |
| | Bus | _____ % | Hotel/FeWo | _____ % |
| | Führungen, Rundfahrten | _____ % | sonstige Leistungen | _____ % |
| | Provisionen für Vertrieb | _____ % | muß insgesamt | 100 % ergeben. |

| | | |
|-----|--|----------------------------------|
| 29. | <u>Reisepreis:</u> aus Planungen Pkt. 26 | |
| | durchschnittlicher Reisepreis _____ | teuerste Reise im Angebot _____ |
| | durchschnittliche Reisedauer _____ Tage | billigste Reise im Angebot _____ |

| | | | | |
|-----|---|---------------|---|-----------------------------------|
| 30. | Vertrieb erfolgt über: | | | |
| | <input type="checkbox"/> eigene Agenturen | Anzahl: _____ | <input type="checkbox"/> Start | <input type="checkbox"/> Internet |
| | <input type="checkbox"/> fremde Agenturen | Anzahl: _____ | <input type="checkbox"/> Direktvertrieb | <input type="checkbox"/> Teletext |

| | | | |
|-----|---|--|--|
| 31. | Bitte geben Sie die Namen und Kontaktdaten Ihrer Incoming Agenturen in den Zielgebieten an. | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|-----|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 32. | Verwenden Sie eigene Reisebedingungen? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
|-----|--|-----------------------------|-------------------------------|

| | | | | |
|-----|---|--|-------------------------------------|--|
| 33. | Besteht eine Reiseveranstalter-Haftpflichtversicherung? | <input type="checkbox"/> JA Kopie beifügen | <input type="checkbox"/> NEIN (-50) | |
|-----|---|--|-------------------------------------|--|

| | | |
|-----|--|-------------------------------|
| 34. | Wir haben einen Antrag auf Reisepreissicherung auch bei einem anderen Versicherungsunternehmen gestellt: | <input type="checkbox"/> JA |
| | | <input type="checkbox"/> NEIN |

| | | |
|-----|--|--------------------------------------|
| 35. | Wurde ein Antrag Ihres Unternehmens auf Insolvenzschutz von einem anderen Versicherer abgelehnt? | <input type="checkbox"/> JA (- 100) |
| | | <input type="checkbox"/> NEIN (+ 50) |

| | | | |
|-----|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 36. | Waren Sie bisher insolvenzversichert? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| | wenn ja, Versicherer: | Vertrags-Nr. | |

Folgende Unterlagen, die Antragsbestandteile sind und nach Antragsannahme Vertragsbestandteil werden, sind beizufügen:

- Aktuelle Bankauskunft
- Kopie des Personalausweises oder Reisepasses des Inhabers / Geschäftsführers
- Bei selbständigen Unternehmern: Nachweis einer bestehenden Krankenversicherung
- Kopie Handelsregister-Auszug und / oder Gewerbeanmeldung
- Muster der von Ihnen verwendeten "Allgemeinen Reisebedingungen"
- Nachweis einer Reise-Veranstalter-Haftpflicht-Versicherung
- Jahresabschluß bzw. Gewinnermittlung gem. § 4 Abs. 3 EStG der letzten zwei Jahre
- Betriebswirtschaftliche Auswertung des laufenden Jahres
- Bei Neugründungen "Gründungskonzept" mit Kapitalnachweis
- Muster Reiseausschreibung / Prospekt

Wir versichern, daß sämtliche Angaben richtig und vollständig sind, derzeit von den Kreditinstituten keine der Kreditlinien gekündigt ist, Pfändungen und Wechselproteste sowie Scheck- und Lastschriftrückgaben mangels Deckung nicht erfolgt sind und kein Antrag auf eine Eidesstattliche Versicherung gem. §§ 899 ff. ZPO gestellt ist.

Wir versichern an Eides Statt, daß keine Überschuldung gegeben ist und keine Zahlungsunfähigkeit vorliegt.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Zeichnungsberechtigten _____

Wiederholung in Druckschrift _____

Bestätigung des Wirtschaftsprüfers, vereidigten Buchprüfers, Steuerberater oder Steuerbevollmächtigten

Es wird bestätigt, das keine Überschuldung des Antragstellers zum Ende des abgelaufenen Geschäftsjahres
 zum Zeitpunkt der Antragstellung gegeben ist.

Von uns wurden Jahresabschlüsse für die Jahre erstellt bzw. liegen uns vor.

Ort, Datum _____

Name/Anschrift _____

Unterschrift(en) _____ Firmenstempel _____