

# Suzuki Safety Trainings 2017



Way of Life!



## ANMELDUNG

**Veranstaltungsdatum:** So. 25.06.2017

**Veranstaltungsort:** Fahrtechnikanlage (FTA) – Am Flugplatz, D-99996 Obermehler/Thür.

Firma\* \_\_\_\_\_  
Name\* \_\_\_\_\_ Vorname\* \_\_\_\_\_  
Straße\* \_\_\_\_\_  
PLZ\* \_\_\_\_\_ Ort\* \_\_\_\_\_  
Fon\* \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ E-Mail\* \_\_\_\_\_  
ggfs. Name der Berufsgenossenschaft\* \_\_\_\_\_  
ggfs. Name der beschenkten Person \_\_\_\_\_ Geschenkgutschein

intern	Ü →	Bar →	GS-Nr.: →	BuTag →	BG-Zuschuss: €	Rg-Nr.: →	Rg-Betrag: €
--------	-----	-------	-----------	---------	----------------	-----------	--------------

### Trainingsangebot

MOT-Kurventraining1 nach Richtlinien der Instruktoren-Börse – 149, – Euro

max. 8 Teilnehmer je Gruppe/Trainer, Zeitanlass von 09:00 Uhr bis ca. 17:00 Uhr, abschnittsweiser Einsatz von Schräglagentrainingsmotorrädern, alles ums Thema Kurvenfahren

Bankverbindung  
Instruktoren-Börse/Suzuki Steffen Oppel  
VR-Bank Westthüringen eG BLZ 820 640 38 • Kto-Nr. 442 844

### Angaben zum Motorrad

Hersteller/Typ\* \_\_\_\_\_  
Hubraum\* \_\_\_\_\_ ccm  
Leistung\* \_\_\_\_\_ KW/PS  
Baujahr\* \_\_\_\_\_  
Gefahrene MOT-km jährlich\* \_\_\_\_\_ km

### Angaben zur Fahrpraxis

Ich bin in Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis\*  ja  nein

Wenn „ja“ - Fahrerlaubnis seit wann? \_\_\_\_\_

Ich habe bereits ein Motorrad-Fahrsicherheitstraining absolviert\*  ja  nein

Ich habe bereits andere Fahrtrainings absolviert\*  ja  nein

### Selbsteinschätzung des eigenen Fahrkönnens\*

sehr gut  
 gut  
 mittel  
 weniger gut  
 Einsteiger

**10%ige Ermäßigung** auf das Teilnahmeentgelt für **Suzuki-Club-Mitglieder**

Bitte tragen Sie **hier Ihre Mitglied-Nr.** gut lesbar ein → \_\_\_\_\_

### ➔ Anmeldung ausfüllen, unterschreiben, abschicken ◀

Sie erhalten umgehend die Rechnung und AGB auf elektronischem Weg, eventuelle Geschenkgutscheine per Post sowie nach Ausgleich des vollständigen Rechnungsbetrags eine Buchungsbestätigung. Zur Veranstaltung müssen Sie, bzw. die beschenkte Person, den eventuellen Geschenkgutschein vorlegen.

Mit Abgabe meiner Anmeldung erkenne ich die AGB, die Ausschreibung sowie den Haftungsausschluss an und erkläre mich mit meiner nachfolgenden Unterschrift damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer, Buchender oder Erziehungsberechtigter

Die mit einem \* gekennzeichneten Felder bitte ausfüllen, die Kästchen bitte ankreuzen!