

# Suzuki Safety Trainings 2017



Way of Life!



## ANMELDUNG - Sozjus

**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 Berufgenossenschaft\* \_\_\_\_\_  
ggfs. Name der beschenkten Person \_\_\_\_\_ Geschenkgutschein

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

### Trainingsangebot

- MOT-Fahrsicherheitstraining **nach Richtlinien des Deutschen Verkehrssicherheitsrates e.V.**  
Motorradtraining/Sozjus **39,- Euro**

#### Bankverbindung

Instruktoren-Börse Steffen Oppel – Sparkasse Unstrut-Hainich  
BLZ 820 560 60 • Kto-Nr. 0 511 035 632

#### Angaben zum Motorrad

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

#### Angaben zur Fahrpraxis

Ich bin in Besitz einer eigenen, gültigen Fahrerlaubnis\*  ja  nein  
Wenn „ja“ - Fahrerlaubnis seit wann?\* \_\_\_\_\_  
Ich habe bereits selbst ein Motorrad-Fahrsicherheitstraining absolviert\*  ja  nein  
Ich habe bereits andere Fahrtrainings als Sozjus/Sozia absolviert\*  ja  nein

#### Selbsteinschätzung des eigenen Mitfahrkönnens\*

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!

powered by

**Instruktoren-Börse** Pferdemarkt 2 D-99994 Schlotheim Fon +49 (0) 36021/8 59 55 Fax +49 (0) 36021/8 45 05 • fahrsicherheitstraining@suzuki-club.eu