

ANMELDUNG zum Motorradtraining

Buchungsdatum * **So. 25.06.2017** Veranstaltungsort * **Fahrtechnikanlage Obermebler
Am Flugplatz
D-99996 Obermebler**

Name * _____ Vorname * _____

Straße * _____

PLZ * _____ Ort * _____

Fon * _____ Mobil _____

Fax _____ E-Mail * _____

ggfs. Name der beschenkten Person * _____ Geschenkgutschein

ggfs. Name der Berufsgenossenschaft* _____

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

Trainingsangebot

MOT-Kurventraining1 nach Richtlinien der Instruktor-Börse – **149,- Euro**

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

Bankverbindung

Instruktoren-Börse Steffen Oppel – Sparkasse Unstrut-Hainich
IBAN: DE47 8205 6060 0511 0356 32

Angaben zum Motorrad

Hersteller/Typ* _____

Hubraum* _____ ccm

Leistung* _____ KW/PS

Baujahr _____

Gefahrene Motorrad-km jährlich* _____ km

➔ **Anmeldung ausfüllen, unterschreiben, abschicken** ◀

Sie erhalten umgehend die Rechnung und die AGB – Motorrad Veranstaltungen auf elektronischem Weg, eventuelle Geschenkgutscheine per Post sowie nach Ausgleich des vollständigen Rechnungsbetrags die Buchungsbestätigung. Zur Veranstaltung müssen Sie, bzw. die beschenkte Person, Buchungsbestätigung und den eventuellen Geschenkgutschein vorlegen. Gleiches gilt für evtl. Unterlagen der Berufsgenossenschaften oder Unfallkassen.

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

Angaben zur Fahrpraxis

Ich bin in Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis der Klasse A oder A1 ja nein

Wenn „ja“ - Fahrerlaubnis seit wann? _____

Ich bin in Besitz einer nationalen bzw. internationalen Fahrerlizenz ja nein

Ich habe bereits ein Motorrad-Fahrsicherheitstraining absolviert ja nein

Selbsteinschätzung sehr gut

des eigenen gut

Fahrkönnens mittel

weniger gut

Einsteiger

Ort, Datum * _____

Unterschrift Teilnehmer, Buchender oder Erziehungsberechtigter* _____

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