



Anmeldung Formular
Verbindliche Anmeldung 2019

Zusenden per Fax: 05731 868188

ODER POST:

Jose Luis Martinez

Weihestr 78

32584 Löhne

Tel; 0176 30482159

Name: _____

Straße, NR: _____

PZL, Ort: _____

Email: _____

Tel, Nr: _____

Hiermit melde ich mich Verbindlich zu folgenden Veranstaltung

an: **Motorradsicherheitstraining (1)** am _____

Motorradsicherheitstraining (2) am _____

Motorradsicherheitstraining (Frauentraining) am _____

Motorradschräglagentraining am _____

Motorradtour _____

Motorrad Kombitraining

Für die genauen Termine, Training und Touren Beschreibung siehe Homepages!!!!

Ich erkläre mich mit den AGB's einverstanden, und habe insbesondere die Klausen zum Haftungsausschluss zu Kenntnis genommen. Mein Motorrad ist in einen verkehrssicheren Zustand, ist ordnungsgemäß versichert und zugelassen. ich bin in Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis.

Datum: _____ Unterschrift: _____

WWW.MOTORRAD-TRAINING-OWL.DE