

# **Biker-Safety-Tour**

## **Anmeldung Beifahrer/-in**

Wunschdatum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### **Personalien Beifahrer/-in:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

### **Fahrer/-in:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

### **Motorrad:**

**Amtliches Kennzeichen:** \_\_\_\_\_

Die **Gruppenregeln** und die **Haftungsvereinbarung** habe ich zur Kenntnis genommen und ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift