

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.
