



Biker-Safety-Tour

Anmeldung Fahrer/-in

Wunschdatum: _____ Ort: _____

Personalien Fahrer/-in:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Führerscheindaten:

Fahrerlaubnisklasse: A A1 A2

Datum der Erteilung: _____

Führerscheinnummer: _____

Ausstellende Behörde: _____

Motorrad:

Hersteller: _____ Typ: _____ Kennz.: _____

Hubraum: _____

Art: Chopper Enduro Supermoto Tourer
 Sportbike Sonstiges: _____



Weitere Angaben für die Gruppeneinteilung:

Geschätzte Fahrstrecke im Jahr in Km (mit dem Motorrad): _____

Worauf lege ich beim Motorradfahren wert?

- Gruppengefühl Umgebung genießen Individualität
 Sportlicher Fahrstil Gemütlicher Fahrstil Geschwindigkeit
 Anderes: _____

Welche Erwartungen habe ich an die Biker-Safety-Tour?

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

Ort

Datum

Unterschrift