

Suzuki Safety Trainings 2012



Way of Life!



ANMELDUNG

Veranstaltungsdatum: Sa. 14.04.2012

Veranstaltungsort: FahrsicherheitsCentrum Rheinberg - Heydecker Str. 145, D-47495 Rheinberg

Firma* _____

Name* _____ Vorname* _____

Straße* _____

PLZ* _____ Ort* _____

Fon* _____ Mobil _____

Fax _____ E-Mail* _____

ggfs. Name der Berufsgenossenschaft* _____

ggfs. Name der beschenkten Person _____ Geschenkgutschein

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

Trainingsangebot

- MOT-Fahrsicherheitstraining **nach Richtlinien des Deutschen Verkehrssicherheitsrates e.V.**
Basistraining **99,- Euro**

Nehmen Sie Kontakt mit Ihrer Berufsgenossenschaft auf und fragen Sie gezielt nach Bezuschussungen für das Motorrad-Sicherheitstraining nach DVR-Richtlinien! Die Kontaktdaten entnehmen Sie bitte der Fußzeile (Instruktoren-Börse) !

Bankverbindung
Instruktoren-Börse/Suzuki Steffen Oppel
VR-Bank Westthüringen eG BLZ 820 640 38 • Kto-Nr. 442 844

Angaben zum Motorrad

Hersteller/Typ* _____
Hubraum* _____ ccm
Leistung* _____ KW/PS
Baujahr* _____
Gefahrene MOT-km jährlich* _____ km

Angaben zur Fahrpraxis

Ich bin in Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis* ja nein

Wenn „ja“ - Fahrerlaubnis seit wann?* _____

Ich habe bereits ein Motorrad-Fahrsicherheitstraining absolviert* ja nein

Ich habe bereits andere Fahrtrainings absolviert* ja nein

Selbsteinschätzung des eigenen Fahrkönnens*

- sehr gut
 gut
 mittel
 weniger gut
 Einsteiger

Angaben zur Suzuki-Club-Mitgliedschaft – Mitglied ja
Mitglied nein

➔ Anmeldung ausfüllen, unterschreiben, abschicken ◀

Sie erhalten umgehend die Rechnung und AGB auf elektronischem Weg, eventuelle Geschenkgutscheine per Post sowie nach Ausgleich des vollständigen Rechnungsbetrags eine Buchungsbestätigung. Zur Veranstaltung müssen Sie, bzw. die beschenkte Person, den eventuellen Geschenkgutschein vorlegen.

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

Ort, Datum _____

Unterschrift Teilnehmer, Buchender oder Erziehungsberechtigter _____

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