

# 22 | a n m e l d u n g

zur Tour bei Sunshine-Motorradreisen

Bitte das Anmeldeformular kopieren und senden an:

**Zweiradhaus Hunger GbR, Freiberger Straße 11, 09509 Pockau / Sachsen**

**Fax: (03 73 67) 97 81**

**Motorrad-Reise:** \_\_\_\_\_ **Nr.** \_\_\_\_\_

**Termin von:** \_\_\_\_\_ **bis:** \_\_\_\_\_

**Fahrer / - in**  Herr  Frau

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (abends): \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber): \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

T-Shirt-Größe:  S  M  L  XL  XXL

Ich besitze den Führerschein der Klasse  A1  A

Motorrad / Typ: \_\_\_\_\_

Kfz-Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Leistung in PS: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_

## Ich buche die Übernachtung im

Einzelzimmer (nicht bei alle Reiseveranstaltungen möglich)

1/2 Doppelzimmer (Zimmerpartner, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )

Doppelzimmer mit folgendem Beifahrer: \_\_\_\_\_

## Beifahrer / in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

T-Shirt-Größe:  S  M  L  XL  XXL

Nach erfolgter Anmeldung erhalte ich eine Buchungsbestätigung. Die Anzahlung von 10% des Teilnahmepreises (max. Euro 250,00 pro Person) leiste ich **innerhalb von sieben Tagen** nach Erhalt der Buchungsbestätigung

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass meine Telefonnummer zum Zweck der gemeinsamen Anreise weitergegeben wird

Ich bin einverstanden, dass Fotos von der Veranstaltung, auf denen ich abgebildet bin, im Veranstaltungskatalog von Zweirad-Hunger und dessen Werbematerialien veröffentlicht werden. Einen Anspruch auf Honorar erhebe ich nicht.

Ich versichere mit meiner Unterschrift, die allg. Geschäftsbedingungen gelesen zu haben und akzeptieren deren Inhalt.

Ich mache dem Veranstalter die darin enthaltenen Zusicherungen, insbesondere in Bezug auf die Risiken und den Haftungsverzicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift