

TEAM SBM e.V.

Sicherheit Beim Motorradfahren

Quembachallee 25a - 35641 Schöffengrund



Anmeldung zum Motorradsicherheitstraining

Hiermit melde ich mich für ein Motorradsicherheitstraining an.

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

eMail:

Termin: Einsteigerkurs: 12.05. 19.05.

Grundkurs: 28.04. 03.06. 10.06.

Aufbaukurs: 09.06.

Motorradführerschein seit:

Fahrerfahrung: Jahre Kilometer

Motorradtyp:

Letztes Sicherheitstraining:

Fahrer/in Mittagessen: Hackbraten mit Brot Spaghetti Bolognese

Schnitzel mit Pommes Salatteller

Sozius/Sozia Name:

Mittagessen: Hackbraten mit Brot Spaghetti Bolognese

Schnitzel mit Pommes Salatteller

AGB gelesen und Inhalt akzeptiert.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift

TEAM SBM e.V.

Sicherheit Beim Motorradfahren

Quembachallee 25a - 35641 Schöffengrund



Anmeldung zum Motorradsicherheitstraining

Hiermit melde ich mich für ein Motorradsicherheitstraining an.

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

eMail:

Termin: Einsteigerkurs: 12.05. 19.05.

Grundkurs: 28.04. 03.06. 10.06.

Aufbaukurs: 09.06.

Motorradführerschein seit:

Fahrerfahrung: Jahre Kilometer

Motorradtyp:

Letztes Sicherheitstraining:

Fahrer/in Mittagessen: Hackbraten mit Brot Spaghetti Bolognese

Schnitzel mit Pommes Salatteller

Sozius/Sozia Name:

Mittagessen: Hackbraten mit Brot Spaghetti Bolognese

Schnitzel mit Pommes Salatteller

AGB gelesen und Inhalt akzeptiert.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift