

## 2. Fireblade-Racing-Treffen 2017 Oschersleben

# NENNUNGSFORMULAR ZUM FAHRERTRAINING



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

Strasse: \_\_\_\_\_

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

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

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Vertrauensperson: \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Rennstreckenerfahrung:  
 NEIN  JA  Einsteiger  Fortgeschritten  Sportfahrer  Racer / Lizenzfahrer

Motorrad: \_\_\_\_\_ (Hersteller + Typ) Wunsch-Startnummer: \_\_\_\_\_

Welche Rundenzeit auf welcher Rennstrecke?: Strecke: \_\_\_\_\_ Rundenzeit: \_\_\_\_\_

VERANSTALTUNG

Veranstaltung: **2.FRT 2017 Oschersleben**

Rookie Schule  25.05.2017  26.05.2017  
 Fahrertraining  25.-26.05.2017  27.-28.05.2017  
 (Siehe aktueller Terminkalender)

Boxenplatz:  Nein  Ja (30,00 €/Tag) Boxenpartner: \_\_\_\_\_

Unfallversicherung:  Nein  Ja (zzgl. 15,00 € / Tag)  
 Grundsomme 50.000,00 €, Vollinvalidität 100.000,00 € (€ 200% Progression), Todesfalleistung 10.000,00 €

Rücktrittsversicherung:  Nein  Ja (zzgl. 20,00 € / Tag)

Gruppeninstructor:  Nein  Ja (zzgl. 35,00 € / 1. Tag für 3 Turns, sofern Plätze verfügbar)

Rennen:  Nein  Ja (zzgl. 30,00 € / Rennen, sofern Plätze verfügbar)

Summe: \_\_\_\_\_ Die Nennungsbestätigung wird nach Zahlungseingang per E-Mail versandt.

Zahlungsart:  SEPA Lastschrift  Überweisung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT/BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Hafenecker Renntrainings e.K.**  
 Gläubiger-Identifikationsnummer DE402200000170260

**Hafenecker Renntrainings e.K.**  
 Stadtparkasse Solingen  
 IBAN: DE95 3425 0000 0005 2674 55  
 SWIFT/BIC: SOLSDE33

Hafenecker Renntrainings e.K.  
 MANDATSREFERENZ WIRD SEPARAT IN DER ANMELDEBESTÄTIGUNG MITGETEILT

Ich ermächtige Hafenecker Renntrainings e.K., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hafenecker Renntrainings e.K. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
 Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ERKLÄRUNG

**Einverständniserklärung**  
 Ich erkenne die Teilnahmebedingungen vorbehaltlos an. Mit der Unterschrift stelle ich den Veranstalter von jeder Haftung frei.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

INFORMATION

**Wie bist Du auf Hafenecker Renntrainings aufmerksam geworden?**

Freunde / Bekannte  
 Anzeige in der Zeitung  
 Internetforum \_\_\_\_\_  
 Sonstiges \_\_\_\_\_

Schonmal teilgenommen? Wie oft?  Nein  Ja \_\_\_\_\_

Auf welcher Rennstrecke würdest Du gerne einmal fahren?  
 \_\_\_\_\_

**!** Dieses Anmeldeformular bitte an [rainer@cbr1000rr.de](mailto:rainer@cbr1000rr.de) senden. Es wird dann gesammelt an Hafenecker-Renntrainings weitergeleitet. **!**

**Veranstalter:** Hafenecker Renntrainings e.K.  
 Piepersberg 25  
 42653 Solingen

Tel.: + 49 (0) 212 - 22 15 003  
 Fax: + 49 (0) 212 - 380 36 68  
[info@hafenecker-renntrainings.de](mailto:info@hafenecker-renntrainings.de)

**Einladung zum Fireblade-Racing-Treffen vom:**  
[www.fireblade-forum.de](http://www.fireblade-forum.de)  
[rainer@cbr1000rr.de](mailto:rainer@cbr1000rr.de)

