

Anmeldeformular

Per Fax an: 07172 919182

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Motorrad: _____

Kennzeichen: _____

Sicherheitstraining

Ich möchte gerne an folgendem Sicherheitstraining teilnehmen. (Kosten 75 Euro)

16. und 17. April 2010

23. und 24. April 2010

14. und 15. Mai 2010

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr für das Sicherheitstraining auf das Konto:

Kto 0805024638 **BLZ** 614 500 50 **Kreissparkasse Ostalb**

Kontaktadresse

Karl-Heinz Bissdorf Motorrad Sicherheitstrainings
Buchsweg 40
73547 Lorch

Fon 0176 43102863

Fax 07172 919182

E-Mail: info@bissdorf.de

www.bissdorf.de

Datum

Unterschrift