

# ANMELDUNG ZUM FAHR-SICHERHEITSTRAINING DES HMSC



Bitte per Fax an 0611-5100693 oder

per Post an Thomas Schiefer · Simone-Veil-Str. 14 · 65197 Wiesbaden

Termin bitte ankreuzen:

- |                          |                     |                         |                        |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Samstag, 19.03.2011 | FSZ Polizei, Hünstetten | (08.30 - ca.17.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Samstag, 16.04.2011 | FSZ Polizei, Hünstetten | (08.30 - ca.17.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Samstag, 14.05.2011 | FSZ Polizei, Hünstetten | (08.30 - ca.17.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Samstag, 18.06.2011 | FSZ Polizei, Hünstetten | (08.30 - ca.17.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Samstag, 30.07.2011 | FSZ Polizei, Hünstetten | (08.30 - ca.17.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Samstag, 20.08.2011 | FSZ Polizei, Hünstetten | (08.30 - ca.17.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Samstag, 24.09.2011 | FSZ Polizei, Hünstetten | (08.30 - ca.17.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Samstag, 22.10.2011 | FSZ Polizei, Hünstetten | (08.30 - ca.17.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> | Samstag, 12.11.2011 | FSZ Polizei, Hünstetten | (08.30 - ca.17.00 Uhr) |

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

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

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

Fahrzeug: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_ Kennzeichen: \_\_\_\_\_

Fahrzeughalter (Name, Anschrift, Telefon):

---

---

---

## Haftungsausschluss

Der Veranstalter haftet nicht für Schäden an Fahrzeug und Personen, außer bei grob fahrlässigem Verhalten seitens der veranstaltenden Personen.

Ich melde mich verbindlich für das Fahrsicherheitstraining an und bin mit dem Haftungsausschluss einverstanden.  
Zahlung erfolgt vor Ort.

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / Fahrer)

Ich bin damit einverstanden, daß o.g. Person am Fahrsicherheitstraining teilnimmt und erkenne die Teilnahmebedingungen inkl. des Haftungsausschlusses an.

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften Fahrzeughalter und Begleitperson BF-17)