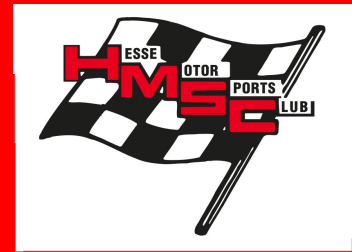


# ANMELDUNG zum FAHR SICHERHEITSTRAINING des HESSE MOTOR SPORTS CLUB e.V.



[www.hmsc.de](http://www.hmsc.de)

Bitte per Fax an 0611 51 00 693 oder  
per Post an Thomas Schiefer, Simone-Veil-Straße 14 in 65197 Wiesbaden schicken.  
Weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage [www.hmsc.de](http://www.hmsc.de)

Termin bitte ankreuzen:

- Samstag, 01.04.2017 FTZ Polizei Hessen, Hünstetten (8.30 – ca. 16.30 Uhr)
- Samstag, 13.05.2017 FTZ Polizei Hessen, Hünstetten (8.30 – ca. 16.30 Uhr)
- Samstag, 24.06.2017 FTZ Polizei Hessen, Hünstetten (8.30 – ca. 16.30 Uhr)
- Samstag, 16.09.2017 FTZ Polizei Hessen, Hünstetten (8.30 – ca. 16.30 Uhr)
- Samstag, 07.10.2017 FTZ Polizei Hessen, Hünstetten (8.30 – ca. 16.30 Uhr)
- Sonntag, 05.11.2017 FTZ Polizei Hessen, Hünstetten (8.30 – ca. 16.30 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 hiermit 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)



Hocke-Baubedarf GmbH

